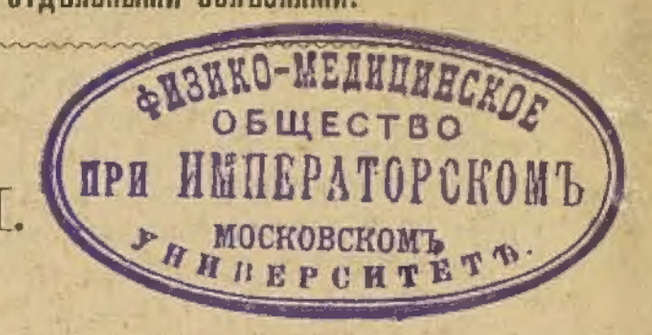
S 114/11
T. 7.
6.1

Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.
Отдѣлъ санитарный.
Т. VII. Матеріалы по заболѣваемости населенія отдѣльными болѣзнями.

S 114/11



Выпускъ I.

ЧАХОТКА И ПРОЧ. ЛЕГОЧНЫЯ ЗАБОЛѢВАНІЯ

ВЪ СЕЛЬСКОМЪ НАСЕЛЕНІИ

Богородскаго уѣзда Московской губерніи.

Санитарнаго врача Богородскаго уѣзда

А. И. Скибневскаго.

Съ 10 діаграммами и 2 картограммами.

ИЗДАНІЕ МОСКОВСКАГО ГУБЕРНСКАГО ЗЕМСТВА.

Цѣна 50 коп.

МОСКВА.
Т—ство „Печатня С. П. Яковлева", Петровка, Салтыковскій пер., домъ Т—ства, № 9.
1901.

ПРОДАЖНЫЯ ИЗДАНІЯ МОСКОВСКАГО ГУБЕРНСКАГО ЗЕМСТВА ПО САНИТАРНОЙ ЧАСТИ.

1) **Протоколы трехъ засѣданій санитарной комиссіи при участіи земскихъ врачей** (предварительный съѣздъ) **и приложенія.** 1875 г. Ц. 40 к. (разошлось).

2) **Проектъ номенклатуры болѣзней для земской медицинской практики.** Составленъ особою комиссіею изъ врачей Московскаго земства. 1876 г. Ц. 30 коп. (разошлось).

3) **Объ устройствѣ земскихъ сельскихъ лѣчебницъ.** Докладъ первому съѣзду земскихъ врачей Московской губерніи (съ чертежами и планами). Е. А. Осипова. 1876 г. Ц. 70 к. (разошлось).

4) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ I. Выпускъ I.** Московскій уѣздъ. Свѣдѣнія о народонаселеніи и его движеніи за 1869—73 года. (Матеріалы для санитарной статистики, съ 2 картами Московскаго уѣзда). Е. А. Осипова. 1877 г. 2 р.

5) **Первый губернскій съѣздъ врачей Московскаго земства.** Протоколы 9-ти засѣданій и труды съѣзда. 1877 г. Ц. 1 р. 50 к.

6) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ I. Выпускъ II.** Очеркъ статистики народонаселенія Московскаго уѣзда. Выводы изъ матеріаловъ, обработанныхъ въ санитарныхъ цѣляхъ (съ чертежами и картами). Е. А. Осипова. Очеркъ санитарнаго изслѣдованія деревни Челобитьевой, Московскаго уѣзда (съ планомъ и чертежами). П. А. Пескова. 1878 г. Ц. 2 р.

7) **Второй губернскій съѣздъ врачей Московскаго земства.** Протоколы 7-ми засѣданій и труды съѣзда. 1878 г. Ц. 1 р. 50 к.

8) **Третій губернскій съѣздъ врачей Московскаго земства.** Протоколы 7-ми засѣданій и труды съѣзда. 1879 г. Ц. 1 р. 50 к.

9) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ I. Выпускъ III.** Описаніе Дурыкинской волости Московскаго уѣзда въ санитарномъ отношеніи (съ картой и чертежами). П. А. Пескова. 1879 г. Ц. 2 р.

10) **Четвертый губернскій съѣздъ врачей Московскаго земства.** Протоколы 7-ми засѣданій и труды съѣзда. Съ планами лѣчебницъ и чертежами. 1880 г. Ц. 2 р.

11) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ II. Выпускъ I.** Очеркъ статистики народонаселенія Рузскаго и Можайскаго у. (съ діаграммами и картами). С. П. Матвѣева. 1881 г. Ц. 2 р.

12) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ III. Выпускъ I.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Клинскаго уѣзда (съ чертежами, діаграммами и планами фабрикъ и заводовъ). Ф. Ф. Эрисмана. 1881 г. Ц. 2 р.

13. **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ III. Выпускъ II.** Кирпично-гончарное производство Московскаго уѣзда. Опытъ санитарно-промышленнаго изслѣдованія (съ чертежами и планами). А. В. Погожева. 1881 г. Ц. 1 р. 50 к.

14) **Пятый губернскій съѣздъ врачей Московскаго земства.** Протоколы засѣданій и труды съѣзда (съ діаграммами и чертежами). 1881 г. Ц. 2 р.

15) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ III. Выпускъ III.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Верейскаго и Рузскаго уѣздовъ (съ 12 планами). А. В. Погожева. 1882 г. Ц. 1 р. 50 к.

16) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ III. Выпускъ IV.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Московскаго уѣзда. **Часть первая.** (съ діаграммами и планами). Ф. Ф. Эрисмана. 1882 г. Ц. 2 р.

17) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Томъ III. Выпускъ V.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Московскаго уѣзда. **Часть вторая.** (съ діаграммами и планами). Ф. Ф. Эрисмана. 1882 г. Ц. 2 р.

18) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд.

Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.
Отдѣлъ санитарный.
Т. VII. Матеріалы по заболѣваемости населенія отдѣльными болѣзнями.

Выпускъ I.

ЧАХОТКА И ПРОЧ. ЛЕГОЧНЫЯ ЗАБОЛѢВАНІЯ

ВЪ СЕЛЬСКОМЪ НАСЕЛЕНІИ

Богородскаго уѣзда Московской губерніи.

Санитарнаго врача Богородскаго уѣзда

А. И. Скибневскаго.

Съ 10 діаграммами и 2 картограммами.

ИЗДАНІЕ МОСКОВСКАГО ГУБЕРНСКАГО ЗЕМСТВА.

МОСКВА.
Т—ство „Печатня С. П. Яковлева", Петровка, Салтыковскій пер., домъ Т—ства, № 9.
1901.

ордена Ленина
БИБЛИОТЕКА СССР
им. В. И. ЛЕНИНА
132524-48

Чахотка легкихъ и прочія легочныя заболѣванія въ сельскомъ населеніи Богородскаго уѣзда Московской губерніи.

ОТДѢЛЪ I.

Вступленіе.—Краткій обзоръ уѣзда въ профессіональномъ и демографическомъ отношеніи.—Количество чахоточныхъ и прочихъ легочныхъ больныхъ въ уѣздѣ за 1891—1897.—Распредѣленіе тѣхъ и другихъ по отдѣльнымъ годамъ.—Сопоставленіе погоднаго движенія чахоточныхъ съ легочными заболѣваніями, съ эпидемическимъ бронхитомъ и съ нѣкоторыми экономическими факторами (съ состояніемъ мѣстнаго урожая, продажныхъ цѣнъ на ржаную муку, скотовладѣніемъ и съ внеземлевладѣльческими заработками).—Обращаемость чахоточныхъ по мѣсяцамъ.—Сопоставленіе помѣсячной обращаемости чахоточныхъ съ таковою-же прочими легочными заболѣваніями, гриппомъ и перемежающеюся лихорадкою, а также съ помѣсячнымъ состояніемъ метеорологическихъ данныхъ.—Сопоставленіе посезонной смертности (общей, дѣтской до 15 л. и взрослыхъ отъ 15 лѣтъ) въ уѣздѣ и обращаемости больныхъ чахоткою, легочными болѣзнями и другими заболѣваніями.—Распредѣленіе чахоточныхъ и прочихъ легочныхъ больныхъ по полу, возрасту и занятіямъ.—Распредѣленіе больныхъ чахоткою по продолжительности заболѣванія.

Въ прошедшемъ году мною произведена разработка метрическихъ свѣдѣній по движенію населенія въ Богородскомъ уѣздѣ за десятилѣтіе 1885—94 г.г.. Въ итогѣ подробнаго анализа матеріала, между прочимъ, было установлено болѣе повышенное, сравнительно съ губерніею и другими ея уѣздами, экстензивное отношеніе смертности взрослыхъ въ возрастѣ отъ 20 до 50 лѣтъ какъ по цѣлому уѣзду, такъ особенно по нѣкоторымъ отдѣльнымъ его районамъ. Какъ извѣстно, въ громадномъ большинствѣ крупныхъ городовъ смертность въ данномъ возрастѣ, главнымъ образомъ, зависитъ отъ чахотки легкихъ. Извѣстно также, что та или иная профессіональная обстановка населенія играетъ весьма важную роль въ заболѣваніи чахоткою. Въ виду подобныхъ фактовъ и является невольно мысль, не обусловливается ли и въ Богородскомъ, въ высокой степени промышленномъ, уѣздѣ повышенная смертность взрослыхъ въ возрастѣ 20—50 л. отъ болѣе усиленной, чѣмъ въ громадномъ большинствѣ другихъ уѣздовъ губерніи, заболѣваемости чахоткою легкихъ въ связи съ нѣкоторыми особенностями профессіональной обстановки населенія. Задавшись подобною мыслью, я и рѣшился разработать имѣвшійся въ санитарномъ бюро карточный матеріалъ по легочной чахоткѣ за 1891—97 гг., т. е., за періодъ, когда уѣздъ уже обзавелся достаточною сѣтью врачебно-регистраціонныхъ пунктовъ. Разработанный мною весьма обширный матеріалъ не обнимаетъ, од-

нако, всего населенія уѣзда въ цѣлой его совокупности, а лишь коренныхъ сельскихъ жителей, живущихъ въ селахъ и деревняхъ, всѣ же лица, проживавшія при фабрикахъ, въ казармахъ, а ихъ приблизительно будетъ около $^1/_9$ части всего уѣзднаго населенія, не вошли въ разработку, ибо въ наиболѣе крупныхъ фабричныхъ амбуляторіяхъ уѣзда (Богородско-Глуховской и Зуевской съ Подгорной) вовсе не существовало карточной записи, вслѣдствіе чего по имѣвшимся даннымъ нѣсколькихъ фабрикъ и нельзя было составить даже приблизительное понятіе о дѣйствительномъ распространеніи чахотки среди всего казарменнаго населенія фабрикъ и заводовъ. Но, по аналогіи съ разработаннымъ матеріаломъ, можно съ громадною вѣроятностью предполагать, что все, констатируемое относительно проживающихъ въ селахъ и деревняхъ, съ одинаковымъ и, пожалуй, даже большимъ правомъ можетъ быть отнесено и къ жителямъ фабричныхъ казармъ.

Хотя амбуляторный матеріалъ и не можетъ дать столь точнаго представленія о распространеніи чахотки въ населеніи, какъ поголовные его осмотры, къ сожалѣнію, выполнимые лишь въ исключительныхъ случаяхъ и то на небольшомъ районѣ, тѣмъ не менѣе и данныя, къ тому же взятыя подрядъ за нѣсколько лѣтъ, нашихъ амбуляторій, при сравнительно значительной распространенности ихъ по площади уѣзда, мнѣ кажется, должны представить болѣе или менѣе достаточно вѣрную характеристику распространенія легочной чахотки, болѣзни весьма мучительной, длящейся въ большинствѣ случаевъ цѣлыми годами и потому едва ли могущей, въ концѣ-концовъ, ускользнуть отъ амбуляторной регистраціи. Въ виду подобнаго соображенія и можно, мнѣ думается, признать имѣющійся у насъ, довольно обширный карточный матеріалъ обнимающимъ, за немногими исключеніями, возможно полно весь уѣздъ, такъ что главные выводы по распространенію легочной чахотки, а также и прочихъ легочныхъ заболѣваній, среди сельскаго населенія уѣзда, надо полагать, будутъ вполнѣ близкими къ истинѣ, вполнѣ соотвѣтствовать дѣйствительности.

Матеріалъ, послужившій для даннаго очерка, состоялъ изъ двоякаго рода картъ: изъ картъ больныхъ съ отмѣткою „туберкулезъ“ (tuberc. pulmon.) и больныхъ съ отмѣткою „хроническая пневмонія“, „казеозная пневмонія“ и „фтизисъ“. Первыхъ картъ было 1885, или 64,3%, вторыхъ 1062, или 35,7%. По существу, какъ это неоднократно приходилось убѣждаться при сличеніи картъ и выяснилось изъ личныхъ бесѣдъ съ врачами, всѣми вышеприведенными названіями отмѣчалась одна и та же болѣзнь — чахотка легкихъ, вслѣдствіе чего при разработкѣ обѣ группы картъ и были соединены въ одну общую. До разработки всѣ карты сличены поселенно и поименно другъ съ другомъ, въ цѣляхъ очистки ихъ отъ регистраціоннаго излишка первичныхъ картъ, на самомъ дѣлѣ долженствовавшихъ быть повторными. Таковыхъ за 7-лѣтній періодъ времени оказалось 764, или 20,6% всего имѣвшагося числа (3711) картъ, т. е., въ дѣйствительности чахоточныхъ было на $^1/_5$ менѣе, чѣмъ значилось обычно по отчетамъ врачей. По отдѣльнымъ годамъ, какъ видно изъ нижеслѣдующей таблицы, число излишнихъ первичныхъ картъ оказалось слѣдующее:

1891 г.....	50	картъ,	или	10,6%	всего ихъ количества.
1892 „	72	„	„	12,1%	„	„	„
1893 „	94	„	„	20,5%	„	„	„
1894 „ 147	„	„	23,6%	„	„	„

1895 г.....134 картъ, или 24,3% всего ихъ количества.
1896 „ .....127 „ „ 22,7% „ „ „
1897 „ .....140 „ „ 23% „ „ „

Число излишнихъ первичныхъ картъ, какъ видно изъ приведенныхъ данныхъ, продолжало постоянно увеличиваться вплоть до 1895 г.; въ 1896 году оно нѣсколько уменьшилось и осталось почти въ томъ же размѣрѣ въ 1897 году. Изъ всего числа исключенныхъ первичныхъ картъ въ 191 случаѣ, что составляетъ 25%, излишекъ обусловленъ хожденіемъ чахоточныхъ изъ одного лѣчебнаго заведенія въ другое и въ 573-хъ (75%) — неточностью, погрѣшностью регистраціи, состоящею въ записываніи первымъ посѣщеніемъ чахоточныхъ, зарегистрированныхъ уже таковыми въ одномъ и томъ же лѣчебномъ заведеніи или въ предыдущіе года (272 карты), или ранѣе въ томъ же самомъ году (301 карта). Такимъ образомъ, какъ и по сифилису, громадное большинство излишнихъ первичныхъ картъ есть результатъ регистраціоннаго недосмотра, чего, несомнѣнно, возможно избѣгнуть при болѣе внимательномъ отношеніи вообще къ регистраціи, какъ къ дѣлу, имѣющему важное общественное значеніе.

Параллельно съ разработкою карточнаго матеріала по чахоткѣ мною одновременно разработанъ, но лишь за 1893—97 года, имѣвшійся въ полности матеріалъ и по всѣмъ остальнымъ заболѣваніямъ бронховъ и легочной паренхимы. Всего картъ по неинфекціоннымъ заболѣваніямъ легкаго за 5-лѣтіе, по выключеніи 8% регистраціоннаго излишка, разработано 21569, изъ нихъ 15027 по заболѣванію острымъ бронхитомъ, 3250—по хроническому бронхиту, 594—по заболѣванію эмфиземою, 1697 — по заболѣванію плевритомъ и 1001 — по заболѣванію различными, выясненными и невыясненными формами пневмоній (pneumon. catar., pneumon. безъ обознач. формъ и pleuro-pneumon.) и кровохарканіемъ.

Прежде чѣмъ приступить къ изложенію данныхъ по распространенію чахотки въ сельскомъ населеніи уѣзда, необходимо, въ цѣляхъ лучшаго уясненія всего дальнѣйшаго изложенія, ознакомиться вкратцѣ съ его профессіонально-бытовою стороною, отличающею разсматриваемый уѣздъ отъ всѣхъ прочихъ въ губерніи *).

Богородскій уѣздъ, какъ извѣстно, принадлежитъ къ сильно-промышленнымъ уѣздамъ губерніи, гдѣ внѣземледѣльческіе промыслы и занятія составляютъ главный основной элементъ въ жизни населенія, земледѣліе же является лишь подсобнымъ къ промысламъ производствомъ. Въ профессіональномъ отношеніи уѣздъ представляетъ районъ сплошного ткачества, которое есть основное, наиболѣе изъ всѣхъ уѣздовъ губерніи распространенное и издавна преобладающее занятіе населенія. По роду ткачества уѣздъ линіею Нижегородской желѣзной дороги рѣзко раздѣляется на 2 половины: сѣверную, по лѣвую сторону желѣзной дороги,—районъ преимущественно ручного шелково-бархатнаго и лишь отчасти бумажнаго ткачества,—и южную, по правую сторону желѣзной дороги,—районъ преимущественно домашняго ткачества бумажныхъ матерій и въ небольшомъ размѣрѣ шелковыхъ и парчевыхъ (послѣднее исключительно сосредоточено по фабричкамъ въ Игнатьевской вол.). Въ сѣверной половинѣ уѣзда размотка шелка болѣе всего производится

*) Болѣе подробный обзоръ уѣзда сдѣланъ въ «Очеркѣ движенія населенія за 1885—94 г.г.» Статистич. сборн. по Москов. губ. Отд. санитари. Т. VI. Вып. II.

по избамъ, ручное же ткачество шелковыхъ и бархатныхъ матерій, главнымъ образомъ, по небольшимъ фабричкамъ и свѣтелкамъ, громадное большинство которыхъ сосредоточено въ сѣверо-восточной части данной половины уѣзда, и менѣе—по крупнымъ шелко-ткацкимъ фабричнымъ заведеніямъ (болѣе всего въ Гребневской вол.). Совершенно иное наблюдается въ южной половинѣ уѣзда: здѣсь, особенно въ самой южной ея части (въ волост.: Ильинск., Беззубовск., Дорховской), наиболѣе широко развито домашнее ткачество дешевыхъ бумажныхъ матерій, т. е., ткачество и размотка пряжи въ жилыхъ избахъ исключительно силами своей семьи. По сравненію съ основнымъ ткацкимъ производствомъ, всѣ остальные промыслы представляютъ очень незначительную величину и весьма неравномѣрно распредѣлены по площади уѣзда: въ *сѣверной* половинѣ мы имѣемъ лишь въ 3-хъ селеніяхъ Ивановской вол. кустарное канительно-мишурное производство и въ нѣсколькихъ селеніяхъ Васильевской вол. выработку бѣлаго кирпича и копанье глины, въ *южной* же—картузный и шорный промыселъ — въ Новинской вол., мѣдно-литейный — тамъ же и въ Ильинской вол., гребешечный и пуговичный—въ Ильинской, кирпичный и гончарный—въ Теренинской, а отчасти и въ Игнатьевской. фарфорово-фаянсовый и расписываніе посуды въ Карповской и иконописный—въ Запонорской.

Въ профессіональномъ отношеніи южная половина уѣзда отличается отъ сѣверной также и крайне малымъ распространеніемъ въ ней крупныхъ фабричныхъ центровъ и вообще широко развитой фабрично-промышленной дѣятельности, сосредоточенной въ сѣверной половинѣ уѣзда и при томъ, главнымъ образомъ, въ области теченія р. Клязьмы, гдѣ расположено громадное большинство крупныхъ фабрикъ и заводовъ. Всего фабрикъ, заводовъ и различныхъ промышленныхъ, преимущественно, ткацкихъ заведеній въ уѣздѣ въ 1894 г. имѣлось 1594 съ 39544 рабочими, что давало въ среднемъ на 17 наличныхъ дворовъ съ приписнымъ населеніемъ 1 промышленное заведеніе. Изъ нихъ было 180 раздаточныхъ конторъ (отпускавшихъ основу, шелкъ и пряжу на ткачество и размотку по домамъ), 1236 заведеній съ числомъ рабочихъ на каждомъ менѣе 16 человѣкъ, 135 — съ числомъ рабочихъ отъ 16 до 100 человѣкъ и 45 съ числомъ рабочихъ болѣе 100 человѣкъ. На всѣхъ ихъ рабочіе изъ коренного населенія составляли въ среднемъ 64%. По производствамъ максимумъ мѣстныхъ рабочихъ опредѣляется вообще на ручныхъ ткацкихъ фабрикахъ, гдѣ часто численность мѣстныхъ жителей доходитъ до 100%, затѣмъ—на механическихъ бумаго-ткацкихъ (Глинковская мануф. въ Осѣевской вол., Шибаевой въ Шаловской и Богородско-Глуховск. въ Ямкинской вол.; по послѣдней свѣдѣній не имѣется) и на шерсто-ткацкихъ (Городищенск. мануф. и Шишова—въ Осѣевской вол., Тюляева, Бабкиныхъ и Брунова въ Шаловской вол., Фряновская мануф. въ Аксеновской вол.).

Значительное большинство рабочихъ изъ коренного населенія, ближайшаго къ крупнымъ фабрикамъ, на послѣднихъ только работало, проживало же обычно у себя дома въ селеніяхъ; исключеніе составляютъ ручныя шелкоткацкія и набивныя фабрики, гдѣ весьма нерѣдко и рабочіе изъ ближайшихъ селеній, не говоря уже о болѣе отдаленныхъ, за отсутствіемъ спаленъ при фабрикахъ, располагались ночлегомъ, преимущественно въ зимне-осенніе дни, въ самыхъ мастерскихъ (подъ станами, на набойныхъ столахъ и т. д.), уходя домой лишь на праздники. Что касается до рабочихъ Богородскаго уѣзда, пришлыхъ изъ дальнихъ селеній, то они при фабрикахъ съ механическими двигателями

или помѣщались въ фабричныхъ казармахъ, или же разселялись по вольнымъ квартирамъ.

Благодаря функціонированію въ уѣздѣ значительнаго числа фабрично-промышленныхъ заведеній и широкому распространенію ручного ткачества по площади уѣзда, большинство его населенія, въ большей или меньшей степени, обезпечивается мѣстными заработками и не имѣетъ крайней нужды уходить въ дальніе отхожіе промыслы. Изъ лицъ же, уходящихъ изъ дому, почти $^2/_3$ остается все таки на заработкахъ въ предѣлахъ уѣзда. Вообще въ сѣверной половинѣ уѣзда, гдѣ много фабрично-промышленныхъ заведеній, преобладаетъ отходъ на близкіе заработки, тогда какъ въ южной половинѣ, особенно въ волостяхъ Карповской, Ильинской, Дорховской и Запонорской, замѣчается обратное,—болѣе усиленный отходъ на дальніе промыслы по недостаточности послѣднихъ вблизи дома.

Въ виду высокаго развитія въ уѣздѣ, вообще фабрично-промышленной дѣятельности, послѣдняя, несомнѣнно, представляетъ въ экономическомъ и санитарномъ отношеніи весьма большое значеніе для его населенія, такъ что то или иное состояніе промышленности и фабрично-заводскихъ заведеній въ уѣздѣ должно непосредственно отражаться на значительной части коренного населенія въ благопріятномъ или неблагопріятномъ смыслѣ.

Переходя къ установленію данныхъ по популяціонистикѣ, слѣдуетъ отмѣтить, что свѣдѣнія наши какъ по численности населенія, такъ особенно по половому, возрастному и профессіональному его составу, представляются неполными и недостаточными, а то и вовсе отсутствуютъ, что, впрочемъ, присуще и всей Россійской Имперіи,—вслѣдствіе чего при дальнѣйшемъ изложеніи придется или ограничиваться, volens-nolens одними только экстензивными отношеніями, или же пользоваться, къ сожалѣнію, довольно ограниченными свѣдѣніями, исходя изъ переписи 1897 года и внося въ нихъ нѣкоторыя, можетъ быть, и не всегда математически точныя, поправки.

Численность коренного—приписного населенія Богородскаго уѣзда за конечный 1897 г. изслѣдованія переписью опредѣлена въ 170684 человѣка. За предыдущіе же года цифра народонаселенія можетъ быть приблизительно опредѣлена посредствомъ вычитанія естественнаго прироста (за исключеніемъ сторонникъ) изъ численности коренного населенія каждаго послѣдняго года; средняя изъ суммы двухъ конечныхъ годовъ (170684+160637) и будетъ опредѣлять собою среднюю численность коренного—приписного населенія за изслѣдуемый періодъ времени, равную 165710 человѣкамъ. Что касается до отдѣльныхъ волостей, то опредѣленіе въ нихъ средней численности населенія представляется весьма затруднительнымъ, такъ какъ у насъ нѣтъ точныхъ данныхъ о годовомъ приростѣ по волостямъ, почему для установленія поволостного коэффиціента заболѣваемости чахоткою придется пользоваться, какъ единственнымъ источникомъ, цифрою населенія, установленною переписью, и притомъ *приписного*, а не *постоянно живущаго*, по невозможности выдѣлить изъ всего состава постояннаго населенія коренныхъ (приписныхъ) жителей отъ пришлыхъ.

Въ общемъ составѣ коренного населенія, опредѣленнаго переписью, было: а) мужского пола 83336 чел., женскаго 87348, т.-е., 48,8% первыхъ и 51,2% вторыхъ, или на 100 мужчинъ 104,8 женщинъ, и б) работниковъ, въ возрастѣ отъ 18 до 60 лѣтъ—83637 челов. и не рабочаго возраста (отъ рожден. до 15 лѣтъ и выше 60) 87047, т.-е., первые

составляли во всемъ населеніи 49%, а вторые 51%, что даетъ на 100 человѣкъ въ рабочемъ возрастѣ 104,1 нерабочаго возраста. Пользуясь данными процентными отношеніями, можно приблизительно опредѣлить половой и возрастной составъ также и въ вышеустановленной средней численности коренного населенія уѣзда за изслѣдуемый 7 лѣтній періодъ времени.

По крупнымъ территоріальнымъ областямъ уѣзда все приписное населеніе распредѣлялось такимъ образомъ: въ 8 волостяхъ сѣверной половины числилось 69307 жител., изъ нихъ на мужской полъ приходилось 48,4% (на 100 мужч. 106,7 женщ.) и на работниковъ 49%, въ 9-ти же волостяхъ южной половины—101377 жител.; изъ нихъ 49,3% падаетъ на мужчинъ (на 100 мужч. 103.5 жен.) и 49% на рабочій возрастъ. Такимъ образомъ, въ сѣверной половинѣ уѣзда, по сравненію съ южной, мы имѣемъ меньшую численность населенія, большее преобладаніе мужского пола надъ женскимъ и совершенно одинаковое процентное отношеніе рабочаго возраста къ нерабочему. Перейдемъ къ разсмотрѣнію заболѣваемости чахоткою въ Богородскомъ уѣздѣ.

За разсматриваемый 7-лѣтній періодъ времени (1891 — 97 гг.) чахоточныхъ, впервые обнаруженныхъ,—въ 18 амбуляторіяхъ уѣзда зарегистрировано всего 2947 человѣкъ, что въ среднемъ на 1 годъ даетъ 421 ч., или 25,3 на 10 тысячъ населенія. Распредѣляя въ частности всѣхъ чахоточныхъ по роду отмѣтки—на страдающихъ 1) хроническою пневмоніею и 2) несомнѣннымъ туберкулезомъ, мы имѣемъ въ первой группѣ среднее ежегодное число обращавшихся за медицинскою помощью въ 152 челов., или 8,9 на 10 тыс. населенія, и во второй 269,1, или 15,8 изъ 10 тыс. населенія. По сравненію съ среднимъ ежегоднымъ числомъ туберкулезныхъ, искавшихъ врачебной помощи по всей Московской губерніи, послѣднее интензивное отношеніе представляется нѣсколько большимъ, ибо за данное 7-лѣтіе по губерніи приходилось 15,2 туберкулезныхъ (за исключеніемъ приблизительно 20% регистраціоннаго излишка) на 10 тыс жителей коренного населенія. Выключая теперь изъ всего числа 2947 зарегистрированныхъ всѣхъ вообще чахоточныхъ, умершихъ за года 1891—97 приблизительно въ размѣрѣ $^1/_5$ ихъ части,—основываясь на произведенномъ сличеніи амбуляторныхъ картъ съ метриками по 35 приходамъ,—мы будемъ имѣть въ населеніи къ 1898 году около 2337 чахоточныхъ, или 137 на каждые 10 тысячъ сельскаго населенія, т. е., гораздо болѣе, чѣмъ это обнаружено д-ромъ Якубомъ по нѣсколькимъ волостямъ Дмитровскаго уѣзда, Московской губ. (82 на 10 тыс. населенія), а также въ изслѣдованной д-ромъ Савельевымъ мѣстности Воронежской губерніи (111 на 10 тыс. населенія) и д-ромъ Пирскимъ въ Кобелякскомъ уѣздѣ Полтавской губ. (122 на 10 тыс. населенія). Слѣдовательно, судя по всѣмъ вышеприведеннымъ даннымъ, надо думать, что въ населеніи Богородскаго уѣзда имѣются гораздо болѣе благопріятныя условія для заболѣваемости чахоткою легкихъ, чѣмъ въ только что упомянутыхъ уѣздахъ, изъ которыхъ два послѣднихъ исключительно земледѣльческіе. Что касается прочихъ заболѣваній дыхательнаго аппарата (за исключеніемъ гортани и носа—для краткости будемъ называть ихъ прочими легочными болѣзнями),—то за 5-лѣтіе (1893—97 гг.) всѣхъ ихъ было зарегистрировано 21569, что даетъ въ среднемъ на годъ 4313,8 больныхъ, или 260,3 человѣка на 10 тыс населенія. Слѣдовательно, прочія легочныя болѣзни среди сель-

ского коренного населенія уѣзда представляются въ 10 разъ распространеннѣе чахотки. Изъ отдѣльныхъ заболѣваній данной группы максимумъ больныхъ падаетъ на острый бронхитъ—въ среднемъ ежегодно было регистрировано по 181 чел. изъ 10 тыс. населенія, затѣмъ на хроническій бронхитъ—39,2 человѣкъ и на плевритъ—20,5. По интензивному отношенію послѣднія заболѣванія оказываются весьма близкими съ чахоткою. По сравненію съ плевритомъ почти вдвое менѣе зарегистрировано случаевъ пневмоній и въ 2½ раза менѣе случаевъ эмфиземы.

По отдѣльнымъ годамъ обнаруженіе новыхъ чахоточныхъ лицъ шло въ такомъ порядкѣ:

Года.	Число чахоточныхъ.	+или—противъ предыд. года (въ %).	Число чахоточныхъ на 10 т. населенія.	Года.	Число чахоточныхъ.	+или—противъ предыд. года.	Число чахоточныхъ на 10 т. населенія.
1891	423	—	26,3	1895	421	—11,7	25,1
1892	356	—15,8	21.8	1896	434	+ 3,1	25,7
1893	367	+ 3,1	22.3	1897	469	+ 8,0	27,7
1894	477	+30,0	28,9	сред. ежегод.	421		25,4

Такимъ образомъ, въ изслѣдуемое 7-лѣтіе, по даннымъ амбуляторій, среди сельскаго—приписного населенія Богородскаго уѣзда обнаруженіе чахоточныхъ не шло поступательно—прогрессивнымъ путемъ, наоборотъ, по годамъ притокъ въ амбуляторіи новыхъ чахоточныхъ подвергался значительному колебанію въ сторону плюса и минуса, достигавшему противъ предыдущаго года — 15,8% и +30,0%. Изъ всѣхъ разсматриваемыхъ годовъ максимумъ вновь обнаруженныхъ чахоточныхъ приходится на 1894 г., затѣмъ на 1897 г., минимумъ на 1892 и 1893 гг. Отмѣчаемое экстензивное отношеніе соотвѣтствуетъ, за исключеніемъ 1891 г., и интензивному, т.-е., отношенію количества чахоточныхъ къ населенію.

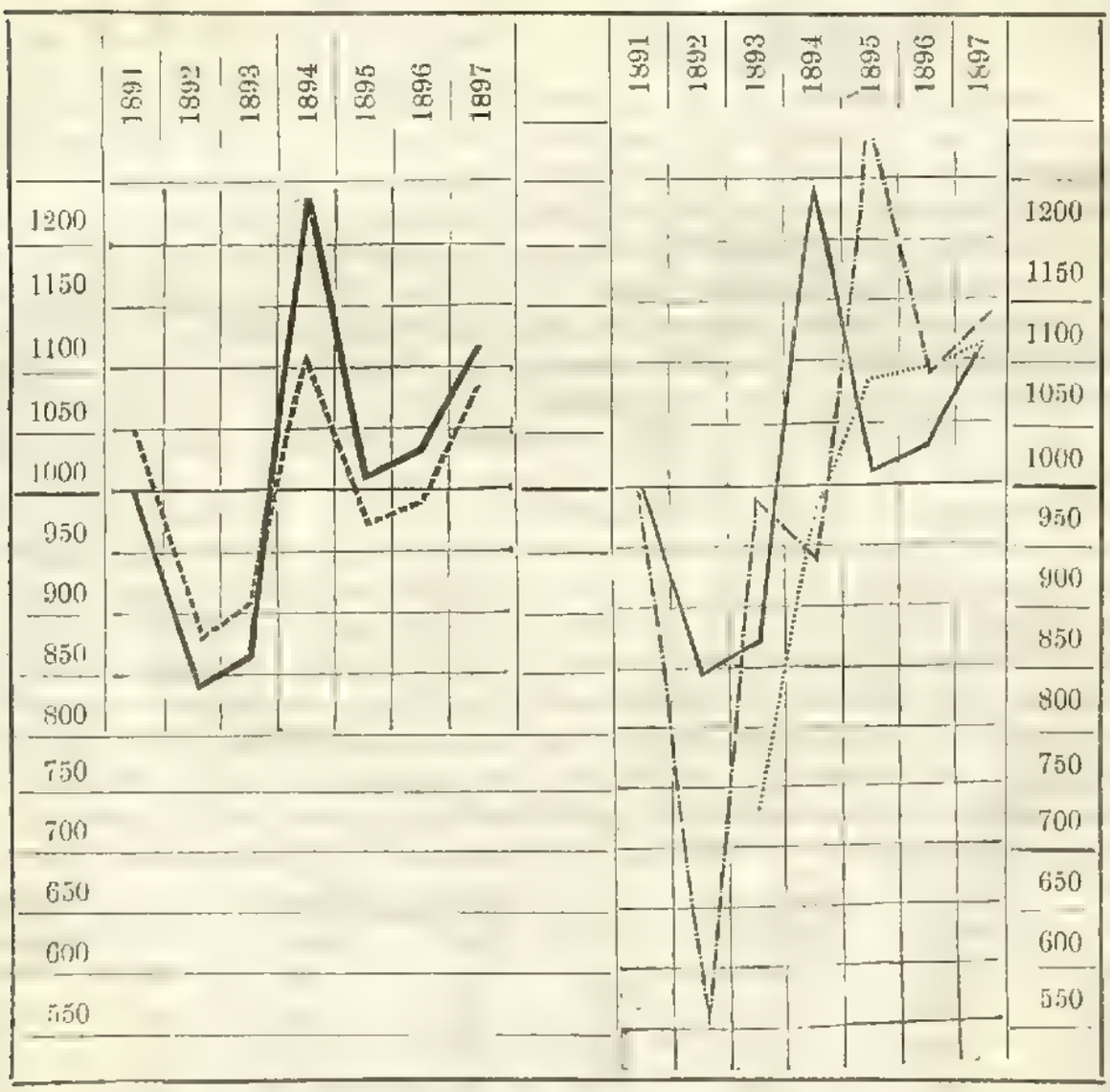
Совершенно иную картину представляетъ за 5-лѣтіе (1893—97 гг.) движеніе по отдѣльнымъ годамъ амбуляторныхъ больныхъ со всѣми остальными заболѣваніями легкаго. Здѣсь мы наблюдаемъ изъ году въ годъ повышательный ростъ, весьма значительный въ 1894 г. (вслѣдствіе открытія 5 новыхъ регистраціонныхъ пунктовъ) и слабый съ 1895 г. Въ частности, однако, по отдѣльнымъ группамъ заболѣваній, за исключеніемъ остраго бронхита, непрерывнаго повышенія не констатируется, а отмѣчается также рядъ уклоненій въ сторону плюса и минуса, при чемъ среди эмфизематиковъ и хроническихъ бронхитиковъ максимумъ заболѣваній падаетъ на 1894, а въ остальныхъ группахъ на 1895 г.

Года.	Острый бронхитъ.	Хроническій бронхитъ.	Эмфизема.	Воспаленіе легкихъ.	Воспаленіе плевры.	Кровохарканіе.	Всѣ заболѣванія.
1893	2011	593	102	93	223	70	3163
1894	2790	695	139	180	348	31	4183
1895	3261	668	134	185	386	58	4692
1896	3481	639	106	154	313	33	4726
1897	3484	655	112	159	357	38	4805
Итого..	15027	3250	594	771	1697	230	21569
Ср. ежег.	3009,5	650,0	118,8	154,2	339,4	47,6	4313,8
На 10 тыс.	181,6	39,2	7,2	9,3	20,5	2,9 =	260,3

Разсматривая движеніе чахоточныхъ по годамъ, нельзя не видѣть, что количество обнаруженныхъ больныхъ, начиная съ 1894 г., по всѣмъ годамъ или превышало, или было одинаково съ среднимъ ежегоднымъ за 7-лѣтіе, тогда какъ до 1894 г. замѣчается совершенно обратное (подъемъ въ 1891 г. есть нѣсколько искусственный: въ этомъ году открылось 3 новыхъ земскихъ амбуляторіи, сразу привлекшія значительное число больныхъ, въ томъ числѣ чахоточныхъ). Наблюдаемое повышеніе численности обнаруженныхъ чахоточныхъ за года 1894—97, 5 новыхъ регистраціонныхъ пунктовъ; но, однако, исключительно даннымъ фактомъ едва ли возможно вполнѣ объяснить отмѣчаемый подъемъ чахоточныхъ въ вышеуказанный періодъ времени, особенно въ года 1894 и 1897 гг. И дѣйствительно, если мы исключимъ по 4-мъ послѣднимъ годамъ всѣхъ чахоточныхъ, обнаруженныхъ въ 5 вновь возникшихъ фабричныхъ амбулаторіяхъ, то окажется, что максимумъ чахоточныхъ все таки по прежнему приходится на 1894 и 1897 гг.

Діагр. I. Движеніе по годамъ больныхъ чахоткою.

Движеніе по годамъ больныхъ чахоткою, прочими легочными заболѣваніями и гриппомъ.



По даннымъ 18 амбул.

» » 13 »

Чахотка.

Грипнъ.

Легочн. заболѣв.

Года.	Въ 5 новыхъ амбулаторіяхъ обнаружено чахоточныхъ.	За выключеніемъ ихъ въ прежде дѣйств. 13 амбулаторіяхъ обнаружено чахоточныхъ.
1894	31	446
1895	34	394
1896	34	400
1897	30	439

Слѣдовательно, надо предполагать въ данные года существованіе какихъ-то особыхъ причинъ, значительно вліявшихъ на ухудшеніе теченія легочной чахотки и на болѣе усиленную заболѣваемость ею населенія, а отсюда и на болѣе усиленный притокъ чахоточныхъ въ амбулаторіи.

Какъ извѣстно, для заболѣванія легочною чахоткою необходимо, при наличности заразнаго начала, еще предрасположеніе или наслѣдственное, или временно пріобрѣтенное ослабленіемъ питанія, кровохарканіемъ, заболѣваніями дыхательнаго аппарата, нѣкоторыми легочными заболѣваніями, условіями жизни, занятіями и тѣмъ или инымъ состояніемъ погоды.

Всѣ только что перечисленныя условія, дѣлающія организмъ временно предрасположеннымъ къ заболѣванію чахоткою, въ тоже время служатъ и моментами, содѣйствующими ухудшенію теченія только что возникшей или издавна существующей болѣзни. Весьма вѣроятно, что разъ въ какомъ либо году имѣется большая наличность тѣхъ или иныхъ изъ вышеупомянутыхъ факторовъ, будетъ отмѣчаться и болѣе усиленная заболѣваемость, при наличности туберкулезнаго контагія, легочною чахоткою и болѣе частое ухудшеніе въ ходѣ имѣющейся болѣзни, а въ итогѣ и должна получиться повышенная обращаемость за врачебною помощью; обратное слѣдуетъ наблюдать при противоположныхъ условіяхъ. Оставляя въ сторонѣ наслѣдственное предрасположеніе, относительно котораго въ нашемъ матеріалѣ нѣтъ никакихъ свѣдѣній, мы попытаемся въ настоящее время разсмотрѣть, на основаніи имѣющихся у насъ данныхъ, погодное движеніе чахоточныхъ въ связи съ ходомъ легочныхъ и гриппозныхъ заболѣваній и нѣкоторыхъ другихъ факторовъ, приблизительно характеризующихъ собою то или иное состояніе экономическаго и профессіональнаго положенія населенія.

Съ давнихъ поръ было подмѣчено, что всѣ вообще заболѣванія дыхательнаго аппарата, въ особенности же острый и хроническій бронхиты, въ большей или меньшей степени, предрасполагаютъ къ зараженію чахоткой и вызываютъ ухудшеніе ея теченія. Тоже слѣдуетъ сказать и относительно нѣкоторыхъ изъ заразныхъ болѣзней, главнымъ образомъ, гриппа. Еще въ 50-хъ годахъ было замѣчено и въ послѣднюю эпидемію гриппа подтверждено, что во время гриппозныхъ эпидемій бываетъ особенно много чахоточныхъ, что, вѣроятно, обусловливается, съ одной стороны, тѣмъ, что грипиъ, ослабляя организмъ, предрасполагаетъ къ заболѣванію чахоткой, а съ другой—тѣмъ, что уже существующая чахотка, затихшая, не прогрессирующая, подъ вліяніемъ гриппознаго зараженія пріобрѣтаетъ острое, неблагопріятное теченіе.

Сопоставляя теперь погодное движеніе чахотки съ таковымъ же гриппа и прочихъ заболѣваній дыхательныхъ органовъ, мы видимъ, (см. діаграм. I и нижеслѣдующую таблицу), что заболѣванія чахоткою

Года.	Число чахот.	Отнош. къ средн. 1000.	Число гриппозн.	Отношен. къ средн. 1000.	Число проч. легк. больныхъ.	Отн. къ средн. взят. за 1000.
1891	423	1004	4527	987	—	—
1892	356	844	2578	544	—	—
1893	367	871	4524	987	3163	733
1894	477	1233	4309	942	4183	969
1895	421	1011	5906	1290	4692	1087
1896	434	1031	4995	1042	4726	1095
1897	469	1114	5211	1138	4805	1114
Ср. ежегодн.	421	—	2671	—	4318,8	—

и гриппомъ лишь въ большей или меньшей степени совпадаютъ въ первые три года и въ два послѣдніе; въ остальные года наблюдается совершенно обратное соотношеніе: въ 1894 году обращаемость чахоточныхъ была максимальная, стояніе же гриппа ниже средняго; въ 1895-мъ г. послѣдній далъ максимумъ заболѣваній изъ всѣхъ годовъ 7-лѣтія, обращаемость же чахоточныхъ держалась около средней величины. Что касается соотношенія движенія больныхъ чахоткою и прочими легочными заболѣваніями, то здѣсь большій или меньшій параллелизмъ опять таки наблюдается въ года 1896 и 97 и отчасти въ 1893-мъ г., затѣмъ въ 1894 и 95 гг. отмѣчается, какъ и по гриппу, полное несоотвѣтствіе: максимумъ чахоточныхъ при пониженной обращаемости больныхъ съ легочными заболѣваніями и обратно—повышеніе послѣднихъ и пониженіе первыхъ. Такимъ образомъ, на основаніи нашихъ данныхъ, можно съ вѣроятностью предполагать, что въ нѣкоторые года, но не во всѣ, большая или меньшая заболѣваемость въ уѣздѣ гриппомъ, а отчасти и прочими легочными болѣзнями, отражалась въ извѣстныхъ предѣлахъ соотвѣтственнымъ образомъ и на движеніи больныхъ легочною чахоткою. Максимальный же подъемъ послѣднихъ въ 1894-мъ году, во всякомъ случаѣ, вызванъ не разсматриваемыми заболѣваніями, а какими-то другими факторами.

Обращаясь затѣмъ къ экономическому и профессіональному положенію населенія, данныя по которому имѣются въ „Статистическихъ Ежегодникахъ“ Московскаго губернскаго земства за 1891—98 года, и сопоставляя по отдѣльнымъ годамъ движеніе чахоточныхъ съ состояніемъ мѣстнаго урожая, продажныхъ цѣнъ на ржаную муку, та или иная высота которыхъ имѣетъ громадное значеніе для населенія уѣзда, такъ какъ своего хлѣба обычно хватаетъ на 2,7 мѣсяцевъ, съ состояніемъ скотовладѣнія и внѣземледѣльческихъ заработковъ,—этихъ наиболѣе уловимыхъ показателей ухудшенія или улучшенія экономическаго положенія населенія, мы видимъ (см. нижеслѣдующую таблицу),

Года.	Мѣстн. урож. (съ кажд. дес. снято четверт.)	Продаж. цѣна на ржан. муку.	Колич. крупн. рогат. скота въ селен. уѣзда.	Колич. лошад. въ селен. уѣзд.	Состояніе внѣземледѣльч. заработковъ.
1891	5,1	106 коп	20917	14270	Крайне неудовлетвор.
1892	6,5	145 „	17129	10124	
1893	5,9	107 „	16139	12223	Нѣкот. незначит. улучш.
1894	5,2	74 „	18198	12680	Весьма удовлетворительно.
1895	3,9	66 „	20093	13138	
1896	5,4	66 „	23844	14030	
1897	4,0	65 „	25003	13545	

что въ года 1892 и 1893, когда количество вновь обнаруженныхъ чахоточныхъ было самое наименьшее, мѣстный урожай оказывается весьма

удовлетворительнымъ, цѣна ржаной муки была весьма высока, размѣръ скотовладѣнія значительно уменьшенъ, а состояніе внѣземледѣльческихъ заработковъ крайне неудовлетворительное по недостатку работъ, особенно ткачества. Совершенно обратное отмѣчается въ года 1894 и 1897 съ максимальнымъ количествомъ вновь обнаруженныхъ чахоточныхъ, именно: значительное пониженіе лавочной цѣны на ржаную муку (при удовлетворительности мѣстнаго урожая въ предшествующіе года), увеличеніе размѣра скотовладѣнія и вполнѣ удовлетворительное состояніе внѣземледѣльческихъ заработковъ.

Благодаря рѣзкому въ 1894 году подъему, послѣ бывшаго двухлѣтняго застоя, всей фабрично-промышленной дѣятельности въ уѣздѣ, главнымъ же образомъ, ручного ткацкаго промысла, ткачамъ и прочимъ фабричнымъ приходилось въ этомъ году работать, такъ сказать, вдоволь, почти совершенно не имѣя отдыха (за исключеніемъ лѣтняго періода времени) и ни одного дня въ прогулѣ. Эта-то энергичная, напряженная, продолжавшаяся нерѣдко болѣе полусутокъ работа въ тѣсномъ, замкнутомъ пространствѣ, преимущественно въ душныхъ, пыльныхъ, плохо вентилируемыхъ мастерскихъ, весьма вѣроятно, и была для населенія, ослабленнаго двумя, неудовлетворительными въ экономическомъ отношеніи, годами, одною изъ главныхъ предрасполагающихъ причинъ какъ къ болѣе повышенной заболѣваемости чахоткою, такъ и къ большему ухудшенію болѣзни,—слѣдовательно, и къ большей обращаемости за врачебной помощью.

Послѣ значительнаго подъема обращаемости чахоточныхъ въ 1894 году, исчерпавшаго, такъ сказать, весь контингентъ туберкулезныхъ больныхъ, возможно ожидать въ послѣдующій паденіе обращаемости чахоточныхъ, а затѣмъ вновь постепенный ея ростъ, вслѣдствіе накопленія новыхъ больныхъ при продолжающемся функціонированіи неблагопріятныхъ профессіональныхъ условій.

Сопоставленія годовой обращаемости чахоточныхъ съ средними годовыми метеорологическими величинами: среднею годовою температурою, среднимъ годовымъ давленіемъ барометра и съ среднею годовою относительною влажностью—я здѣсь не привожу, такъ какъ изъ произведеннаго сопоставленія рѣшительно нѣтъ возможности вывести какого-либо указанія на то или иное соотношеніе величины годовой обращаемости съ метеорологическими данными, что, впрочемъ, и вполнѣ понятно, ибо среднія годовыя метеорологическія величины представляютъ собою слишкомъ отвлеченное понятіе, весьма мало характеризующее дѣйствительное состояніе погоды за длинный годовой періодъ времени. Для этого болѣе пригодны, и то приблизительно, среднія мѣсячныя величины, къ сопоставленію которыхъ съ помѣсячнымъ движеніемъ больныхъ мы и перейдемъ, разсмотрѣвъ прежде самый ходъ помѣсячной обращаемости чахоточныхъ, а также и прочихъ легочныхъ больныхъ. Изъ нижеприводимой таблицы и изъ діаграмъ II — IV мы видимъ, что въ разсматриваемое 7-лѣтіе обращаемость чахоточныхъ за медицинскою помощью по мѣсяцамъ представляется въ такомъ видѣ:

Мѣсяцы.	Декабр.	Январ.	Февр.	Мартъ.	Апрѣл.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ	Сентяб.	Октябрь	Ноябрь.	Весь годъ.
1) Число чахоточн..	243	314	262	285	317	357	294	196	176	139	168	195	2947
Отношеніе къ средней ежемѣсячной, принятой за 1000.....	988	1282	1070	1156	1291	1455	1197	800	719	568	682	722	12000

2) Число прочихъ легочныхъ больныхъ....	2289	2708	2157	2183	2041	1793	1411	1156	976	1134	1631	2090	21569
Отношеніе къ средней ежемѣсячной, принятой за 1000.....	2174	1507	1200	1214	1136	998	785	643	543	631	907	1162	12000

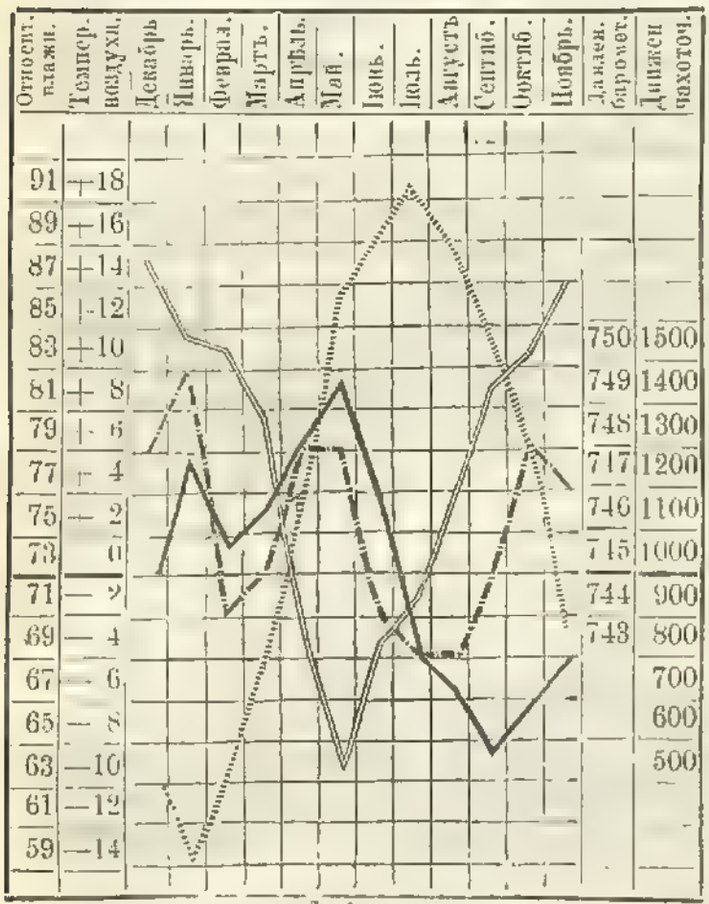
Въ декабрѣ смертность держится около средней ежемѣсячной за 7-лѣтіе, въ январѣ рѣзко повышается, въ февралѣ понижается, но держится выше средней величины; въ мартѣ вновь повышается и далѣе идетъ на повышеніе вплоть до мая, достигая въ этомъ мѣсяцѣ своего acme; затѣмъ понижается въ іюнѣ и особенно рѣзко въ іюлѣ, продолжая падать вплоть до сентября, въ октябрѣ опять нѣсколько повышается, что наблюдается и въ ноябрѣ. Такимъ образомъ, за изслѣдуемое 7-лѣтіе помѣсячная обращаемость чахоточныхъ за врачебною помощью довольно рѣзко дѣлится на два періода: повышенный, съ января и вплоть до іюня, и пониженный, съ іюля по январь. Въ первомъ періодѣ максимумъ обращаемости падаетъ на весну и притомъ, главнымъ образомъ, на май—апрѣль и затѣмъ на зиму съ наибольшимъ повышеніемъ въ январѣ, во второмъ—минимумъ обращаемости приходится на осень, особенно на мѣсяцы сентябрь—октябрь, и на лѣто. Отсюда можно предполагать, что самое неблагопріятное время для чахоточныхъ въ уѣздѣ, когда, видимо, теченіе болѣзни ухудшается и, вѣроятно, усиливается заболѣваемость чахоткою—это весна и зима, преимущественно мѣсяцы май, апрѣль и январь, и, наоборотъ, наиболѣе благопріятное—осень и лѣто. Констатируемая за 7-лѣтіе *посезонная обращаемость* чахоточныхъ къ врачебной помощи въ общихъ чертахъ повторяется въ теченіе 1892, 93 и 94 г.г.; въ 1891 и 97 г.г. зимній максимумъ замѣненъ лѣтнимъ (въ 1891 г., впрочемъ, разница между зимн. и лѣтн повышеніемъ очень незначительная); въ 1895 году зимній и весенній максимумы почти совершенно одинаковы и, наконецъ, въ 1896 г. зимнее повышеніе значительно превышаетъ весеннее. Осенніе минимумы отмѣчаются рѣшительно и во всѣ отдѣльные года, лѣтніе же — въ теченіе 5 лѣтъ. Что касается до максимумовъ *помѣсячной обращаемости* чахоточныхъ, то первый майскій максимумъ, отмѣченный за все 7-лѣтіе, повторяется въ теченіе 3-хъ лѣтъ (1891, 93 и 97 г.г.), въ двухъ годахъ (1892 и 94) онъ уступаетъ свое мѣсто апрѣльскому повышенію, въ одномъ(1895 г.)—февральскому и въ одномъ (1896 г.)—декабрьскому; второй, январьскій, максимумъ повторяется въ 4-хъ годахъ, въ двухъ—замѣненъ іюньскимъ и въ одномъ—майскимъ.

Такимъ образомъ, и по отдѣльнымъ годамъ первый максимальный подъемъ обращаемости чахоточныхъ за врачебною помощью въ громадномъ большинствѣ случаевъ приходится на весенніе мѣсяцы, именно, на май и апрѣль, и въ меньшинствѣ на зимніе, второй же подъемъ—въ большинствѣ на зимніе мѣсяцы (январь) и въ меньшинствѣ на лѣтне-весенніе (іюнь и май). Такая правильность въ повтореніи максимумовъ обращаемости чахоточныхъ даетъ нѣкоторое право предполагать, что есть какія то болѣе или менѣе постоянныя причины, постоянныя условія, вліяющія въ данные періоды времени на повышеніе заболѣваемости чахоткою и особенно на ухудшеніе въ теченіи болѣзни, а, слѣдовательно, и на большую обращаемость. Посмотримъ прежде всего, не находятся ли причины эти въ извѣстныхъ предѣлахъ въ близкомъ соотношеніи съ тѣмъ или инымъ состояніемъ погоды (какъ это и было уже указано для города Москвы д-ромъ В. П. Шнаубертомъ въ его работѣ „Легочная чахотка въ Москвѣ 1880—89 г.г."), вслѣдствіе чего мы и

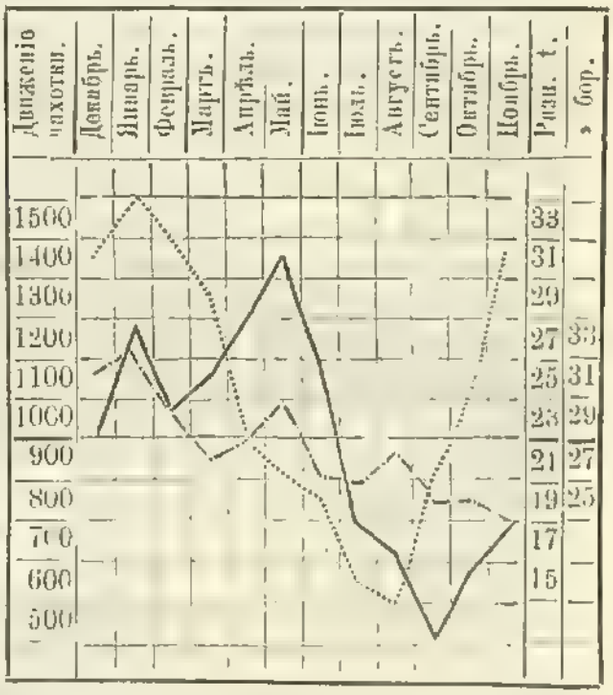
проанализируемъ нѣсколько подробнѣе помѣсячное состояніе метеорологическихъ величинъ и ихъ соотношеніе съ движеніемъ чахоточныхъ.

Изъ метеорологическихъ явленій, характеризующихъ погоду, мы разсмотримъ, по даннымъ Петровскаго сельско-хозяйственнаго института, среднюю мѣсячную температуру воздуха, среднее помѣсячное давленіе барометра, среднюю мѣсячную относительную влажность, разность между максимумомъ и минимумомъ температуры воздуха въ каждомъ мѣсяцѣ и разность между максимумомъ и минимумомъ давленія барометра также въ каждомъ мѣсяцѣ.

Діагр. II. Сопоставленіе помѣсячнаго движенія чахотки (за 1891—97 г.) съ таковымъ же температуры воздуха, относительной влажности и давленія барометра.



Діагр. III. Сопоставленіе помѣсячнаго движенія больныхъ чахоткою съ помѣсячною разностью между максимумомъ и минимумомъ температуры воздуха и давленія барометра. Средняя за 7 лѣтъ.



Среднія мѣсячныя метеорологическія данныя за 1891—97 г.г.

Мѣсяцы.	Температура воздуха.	Разн. между максим. и минимум. за мѣс.	Давленіе воздуха.	Разность между максим. и минимум. давлен. за мѣсяцъ.	Относительная влажность воздуха.
Декабрь.....	— 9,6	32,3	748	32	88,1
Январь	—13,4	33,1	750	35	84,7
Февраль	— 8,8	30,2	744	33	83,9
Мартъ.....	— 3,9	27,8	745	30	80,5
Апрѣль	3,4	28,9	748	23	70,1

Май	13,1	30,8	748	21	63,9
Іюнь	16,8	27,1	744	20	69,6
Іюль	19,2	27,7	743	16	71,7
Августъ	16,9	28,5	743	15	76,4
Сентябрь	11,3	25,7	745	21	81,9
Октябрь	5,9	25,8	748	25	83,4
Ноябрь	— 3,4	24,8	747	32	86,8

Прослѣживая по отдѣльнымъ годамъ *ходъ среднихъ мѣсячныхъ температуръ*, нельзя не видѣть, что онѣ представляютъ изъ года въ годъ довольно близкія соотношенія: во всѣ года кривая температуры достигаетъ высшей точки постоянно въ іюлѣ, отсюда она спускается въ обѣ стороны довольно постепенно и равномѣрно, доходя съ противоположныхъ сторонъ (въ январѣ и декабрѣ) до самыхъ низкихъ точекъ. Наибольшія разности между максимумомъ и минимумомъ температуры за мѣсяцъ наблюдаются зимою, особенно въ мѣсяцы январь и декабрь, и весною, болѣе всего въ маѣ, наименьшія—осенью и затѣмъ лѣтомъ.

Кривая линія, изображающая барометрическое давленіе, по отдѣльнымъ годамъ уже не представляетъ такой постоянной опредѣленной конфигураціи, какъ кривая температуры. Тѣмъ не менѣе, по отдѣльнымъ мѣсяцамъ все-таки можно усмотрѣть нѣкоторое постоянство въ барометрическомъ давленіи: такъ, наибольшее поднятіе средняго барометрическаго давленія въ рядѣ лѣтъ отмѣчается преимущественно въ январѣ, затѣмъ въ апрѣлѣ и маѣ и, наконецъ, въ октябрѣ-ноябрѣ: въ лѣтніе мѣсяцы давленіе постоянно понижено. Разности между наибольшимъ и наименьшимъ давленіемъ, наблюдавшимся въ теченіе мѣсяца, наиболѣе значительны въ январѣ, затѣмъ въ декабрѣ, апрѣлѣ и маѣ, наименѣе—въ іюлѣ и августѣ. Вообще въ лѣтніе мѣсяцы среднее барометрическое давленіе наиболѣе низкое и наиболѣе постоянное.

Что касается до помѣсячнаго хода кривой относительной влажности по отдѣльнымъ годамъ, то она, какъ и кривая температуры, имѣетъ довольно постоянный и опредѣленный типъ, по конфигураціи совершенно противоположный съ ходомъ температуры, именно: максимумъ относительной влажности во всѣ года наблюдается въ зимніе и осенніе мѣсяцы, минимумъ въ весенніе и лѣтніе.

Сопоставляя теперь среднія мѣсячныя метеорологическія величины, выведенныя изъ 7-лѣтія, съ среднею помѣсячною обращаемостью чахоточныхъ, можемъ сдѣлать приблизительно слѣдующіе выводы:

1) Зимній максимумъ обращаемости больныхъ находится въ обратномъ отношеніи съ высотою средней мѣсячной температуры, весенній же соотвѣтствуетъ постепенному подъему средней мѣсячной температуры. Лѣтній максимумъ температуры и сентябрьское стояніе ея соотвѣтствуютъ іюльско-августовскому и сентябрьскому минимуму чахоточныхъ.

2) Среднія мѣсячныя числа обращавшихся чахоточныхъ, за исключеніемъ осеннихъ, находятся въ прямомъ отношеніи къ среднему мѣсячному давленію воздуха, при чемъ весьма близкое совпаденіе наиболѣе высокихъ точекъ барометра наблюдается въ январѣ, апрѣлѣ и маѣ, а низкихъ—въ іюлѣ и августѣ.

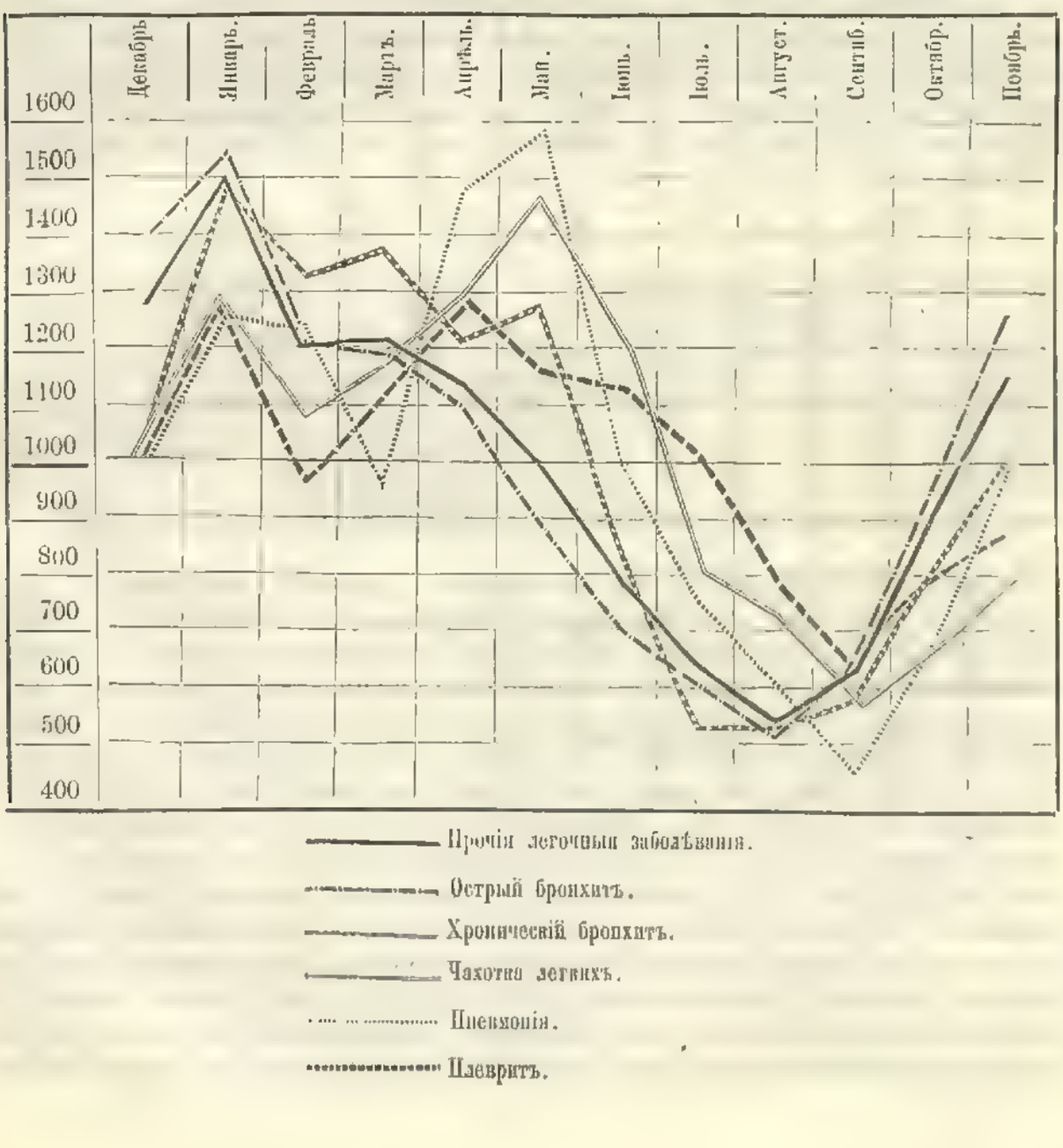
3) Средняя относительная влажность, съ января и по мартъ, находится въ прямомъ отношеніи съ среднимя числами чахоточныхъ, съ апрѣля же по іюнь въ совершенно обратномъ съ послѣдними; тоже продолжается и въ послѣдующіе мѣсяцы вплоть до сентября. Такимъ обра-

зомъ, основываясь на вышеприведенномъ сопоставленіи, надо предполагать, что изъ метеорологическихъ фактовъ на помѣсячномъ ходѣ чахотки въ уѣздѣ наиболѣе неблагопріятно отражаются въ зимній періодъ времени — низкая зимняя температура, въ связи съ высокимъ барометрическимъ давленіемъ и повышенною относительною влажностью, а въ весенній—постепенное поднятіе температуры при высокомъ барометрическомъ давленіи и малой относительной влажности. Затѣмъ большая или меньшая въ теченіе мѣсяца измѣнчивость температуры и давленія воздуха, видимымъ образомъ, также не остаются безъ положительнаго вліянія на помѣсячномъ ходѣ чахотки.

4) Наибольшимъ разностямъ между максимумомъ и минимумомъ температуры къ каждомъ мѣсяцѣ соотвѣтствуютъ, вообще говоря, наибольшія числа чахоточныхъ; при меньшихъ разностяхъ и число чахоточныхъ меньше. Тоже слѣдуетъ сказать, за исключеніемъ осеннихъ мѣсяцевъ, и относительно разности въ давленіи воздуха.

Ознакомимся теперь съ обращаемостью за врачебной помощью больныхъ съ прочими легочными заболѣваніями, что наглядно представлено на діаграмѣ № IV. Въ теченіе зимы, особенно въ январѣ, обращаемость достигаетъ самаго наибольшаго своего максимума, значительно

Діагр. IV. Движеніе по мѣсяцамъ больныхъ чахоткою и прочими легочными заболѣваніями.



превышающаго таковой же чахоточныхъ, затѣмъ, въ противоположность послѣднимъ, въ апрѣлѣ понижается, но держится все-таки выше средняго, въ маѣ достигаетъ средней мѣсячной величины—чахоточные, наоборотъ, въ этомъ мѣсяцѣ даютъ наибольшее повышеніе — и далѣе постепенно падаетъ вплоть до августа, въ сентябрѣ вновь нѣсколько повышается, что и продолжается уже до ноября, достигнувъ здѣсь значительнаго подъема. Такимъ образомъ, полное совпаденіе обращаемости чахоточныхъ и прочихъ легочныхъ больныхъ наблюдается лишь въ теченіе всѣхъ зимнихъ мѣсяцевъ, затѣмъ до нѣкоторой степени въ мартѣ и съ іюля по августъ. Въ частности, тоже самое помѣсячное распредѣленіе больныхъ отмѣчается и въ заболѣваніи однимъ острымъ бронхитомъ; здѣсь кривая обращаемости по отдѣльнымъ мѣсяцамъ идетъ совершенно параллельно съ кривою обращаемости всѣхъ (исключ. чахотки) легочныхъ больныхъ, что, впрочемъ, и вполнѣ понятно, такъ какъ острый бронхитъ, среди всѣхъ остальныхъ заболѣваній дыхательнаго аппарата, представляетъ наиболѣе многочисленную группу.

Что касается до острыхъ пневмоній не инфекціоннаго происхожденія, то помѣсячное движеніе ихъ весьма схоже съ движеніемъ чахоточныхъ: максимумы и минимумы почти одинаковы съ тѣмъ лишь различіемъ, что въ заболѣваніи плевритомъ весенняя обращаемость по мѣсяцамъ болѣе равномѣрна и нѣтъ майскаго максимальнаго подъема, а въ пневмоніяхъ—февральская обращаемость почти одинакова съ январскою, затѣмъ въ мартѣ она опускается ниже средней и вновь рѣзко поднимается въ апрѣлѣ и маѣ (тоже и у чахоточныхъ при выравниваніи февраля съ январемъ и мартомъ), держась въ эти мѣсяцы выше обращаемости больныхъ съ чахоткою (см. нижеслѣдующую таблицу и діаграмму IV).

Назв. болѣзни.	Декабрь.	Январь.	Февр.	Мартъ.	Апрѣль.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ.	Сентяб.	Октябрь.	Ноябрь.	За 12 мѣс. 1893-97 гг.	Среднее ежемѣсячн.
Острый бронх.	1741	1938	1504	1495	1368	1109	840	762	646	803	1190	1576	15027	1252,3
Хронич. бронх.	286	403	359	372	327	345	222	144	143	156	219	274	3250	270,8
Эмфизема ...	39	89	60	77	50	50	41	35	22	40	48	43	594	49,5
Воспал. легк.	64	81	79	62	95	104	65	49	39	29	43	63	771	64,45
Воспал. плевр.	138	179	136	157	181	164	160	143	111	92	113	123	1697	141,4
Кровохарканіе.	21	18	14	20	20	23	33	23	15	14	18	11	230	19,25
	9289	2708	2157	2183	2041	1793	1411	1156	976	1134	1631	2020	21569	

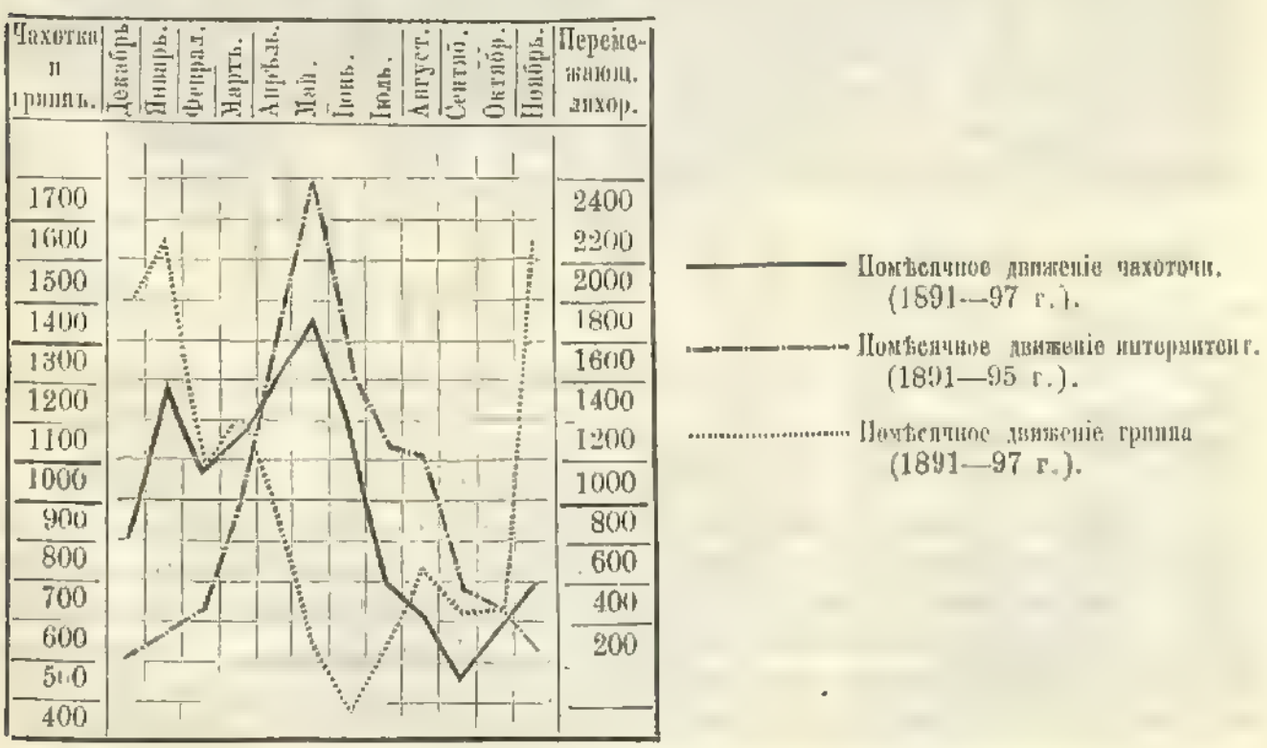
Является вопросъ, не оказываютъ-ли данныя заболѣванія дыхательныхъ органовъ положительное вліяніе и на самое распредѣленіе чахоточныхъ по мѣсяцамъ, ибо острыя воспаленія легкаго и плевры, а также и острый бронхитъ, предшествуя чахоткѣ, могутъ служить благопріятно подготовляющею почвою для ея воспріятія, или, присоединяясь къ ней, значительно ухудшать теченіе ея. Чтобы имѣть основаніе утверждать, что разсматриваемыя болѣзни, періодически усиливающіяся въ теченіе года, оказываютъ вліяніе на легочную чахотку, нужно прежде всего, чтобы максимальныя числа ихъ предшествовали, или, по крайней мѣрѣ, совпадали со временемъ увеличенія числа чахоточныхъ. Подобное, весьма близкое совпаденіе обращаемости больныхъ съ легочною чахоткою и съ острыми заболѣваніями дыхательныхъ органовъ, имѣется у насъ во всѣ зимніе мѣсяцы, что и даетъ нѣкоторое основаніе предполагать, что послѣднія заболѣванія, во главѣ съ острымъ бронхитомъ, вѣроятно, не остаются безъ вліянія и на болѣе по-

вышеиную зимнюю обращаемость чахоточныхъ больныхъ, хотя, съ другой стороны, можно думать, что вообще наблюдаемое помѣсячное совпаденіе чахотки со всѣми прочими легочными заболѣваніями и, въ частности, съ острымъ бронхитомъ, пневмоніей и плевритомъ не находится въ причинной съ ними связи, а что всѣ онѣ стоятъ въ зависимости отъ тѣхъ же самыхъ вышеуказанныхъ метеорологическихъ, или иныхъ какихъ либо условій, дѣйствующихъ одновременно и на заболѣваемость воспаленіемъ легкихъ и плевры, а также острымъ бронхитомъ, и на ухудшеніе теченія чахотки.

Весьма возможно, однако, предполагать, что максимальный январскій подъемъ остраго и хроническаго бронхита (послѣдній держится высоко еще въ февралѣ и мартѣ), предшествуя чахоткѣ, не остается безъ нѣкотораго вліянія на ея послѣдующее апрѣльско-майское повышеніе, служа однимъ изъ предрасполагающихъ моментовъ къ болѣе усиленной заболѣваемости данною болѣзнью. Въ этомъ случаѣ „предрасполагающее вліяніе бронхіальнаго катарра, говоритъ профессоръ И. Засѣцкій (лекціи по частной патологіи и терапіи внутрен. болѣзн.), мы можемъ объяснить себѣ, во 1-хъ, тѣмъ, что нарушеніе цѣлости эпителіальнаго покрова, или, по крайней мѣрѣ, пониженіе жизнедѣятельности эпителіальныхъ клѣтокъ и ихъ рѣсничекъ способствуютъ закрѣпленію въ дыхательномъ аппаратѣ бугорковыхъ палочекъ, а во 2-хъ тѣмъ, что бронхіальная мокрота представляетъ удобную почву для развитія палочекъ“. Намъ остается еще разсмотрѣть, не зависитъ-ли констатированное выше помѣсячное распредѣленіе чахоточныхъ отъ вліянія двухъ весьма распространенныхъ въ уѣздѣ и періодически усиливающихся въ теченіе года болѣзней именно, гриппа и перемежающейся лихорадки, заболѣваній, несомнѣнно, дѣйствующихъ ослабляющимъ образомъ на организмъ, подготовляющимъ почву для воспріятія бациллъ и ухудшающимъ—на ходъ чахотки.

За 7-лѣтній періодъ времени помѣсячная обращаемость больныхъ гриппомъ представляется въ такомъ видѣ (см. таблицу и діаграм. V).

Діагр. V. Помѣсячное распредѣленіе больныхъ чахоткою, гриппомъ и перемежающеюся лихорадкою.



Мѣсяцы.	Деканр.	Январь.	Февр.	Мартъ.	Апрѣль.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ.	Сентяб.	Октябр.	Ноябрь.	Всѣ 12 мѣсяц.	Средн. ежемѣс.
Общее кол. больныхъ гриппомъ за 1891—97 гг.	3945	4372	2837	3254	2631	1675	1263	1694	2225	1906	1850	4400	32052	2671
Отнош. къ средн. ежемѣс., принят. за 1000.....	1477	1637	1062	1219	981	627	473	634	833	714	693	1648	12000	1000

Максимумъ больныхъ въ январѣ, значительное уменьшеніе въ февралѣ, въ мартѣ небольшое повышеніе, затѣмъ, начиная съ марта и вплоть до іюня постепенное, довольно видное уменьшеніе, въ іюлѣ и августѣ вновь повышеніе, смѣняющееся опять небольшимъ пониженіемъ въ сентябрѣ и октябрѣ, въ ноябрѣ рѣзкій и весьма значительный подъемъ, нѣсколько превышающій январьскій. Такимъ образомъ, обращаемость за врачебною помощью больныхъ гриппомъ держится выше средней ежемѣсячной величины съ ноября и по мартъ, достигая максимальнаго своего подъема въ ноябрѣ и январѣ, и ниже средней во всѣ остальные мѣсяцы съ наибольшимъ минимумомъ въ іюнѣ, т. е., въ общемъ помѣсячное движеніе гриппозныхъ больныхъ, за небольшими исключеніями, весьма схоже съ таковымъ же движеніемъ заболѣванія острымъ бронхитомъ, такъ что можно думать, что и здѣсь зимнее повышеніе гриппа, а отчасти и мартовское, не остаются безъ вліянія на одновременно наблюдаемое усиленіе обращаемости чахоточныхъ, обусловливая ухудшеніе въ теченіи ихъ болѣзни, а, вѣроятно, также и на послѣдующій апрѣльско-майскій подъемъ, ибо гриппъ, вызывая общій упадокъ питанія, бронхіальный катарръ и ослабленіе жизненности легочной ткани (Вильчуръ), можетъ благопріятствовать болѣе повышенному заболѣванію чахоткою.

Разсматривая теперь помѣсячную обращаемость больныхъ съ перемежающеюся лихорадкой изъ среды сельскаго коренного населенія за 1891—95-й года, по которымъ имѣется вполнѣ разработанный матеріалъ по интермиттенту, мы видимъ, что какъ за все пятилѣтіе, такъ и въ отдѣльности за каждый годъ обращаемость больныхъ съ перемежающейся лихорадкой, начиная съ марта, значительно увеличивается, рѣзко повышается въ апрѣлѣ и достигаетъ своего крайняго подъема въ маѣ, въ іюнѣ значительно опускается, но держится все-таки высоко, затѣмъ идетъ на пониженіе вплоть до ноября (см. діагр. V и нижеслѣд. табл.). Тоже констатируется среди всѣхъ вообще амбулянтовъ и въ послѣдующіе два года—1896 и 1897.

Мѣсяцы.	Деканр.	Январь.	Февр.	Мартъ.	Апрѣль.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ.	Сентяб.	Октябр.	Ноябрь.	Всѣ 12 мѣсяц.	Средн. ежемѣс.
Общее кол. больн. съ перем. лихор. за 1891—95 гг.	138	211	271	574	1060	1482	960	723	694	315	265	156	6852	571
Отнош. къ средн. ежемѣс., принят. за 1000.....	243	364	475	1015	1856	2594	1681	1266	1214	551	461	273	12000	1000

Такимъ образомъ, максимумъ больныхъ съ перемежающеюся лихорадкой исключительно и стойко изъ года въ годъ приходится на мѣсяцы апрѣль, май и іюнь, что вполнѣ соотвѣтствуетъ первому и главному весеннему повышенію обращаемости чахоточныхъ за врачебною помощью. Приведенное сопоставленіе даетъ право думать, что перемежающаяся лихорадка, въ періодъ своего наибольшаго развитія, мо-

жетъ, съ одной стороны, значительно ослаблять организмъ и дѣлать его наименѣе стойкимъ въ борьбѣ съ разными заразами, въ частности, съ туберкулезной бациллой, а съ другой, присоединяясь къ существующей легочной чахоткѣ,—значительно ухудшать ея теченіе, что въ совокупности, вѣроятно, и вліяетъ на болѣе усиленную въ данные мѣсяцы обращаемость чахоточныхъ за медицинскою помощью.

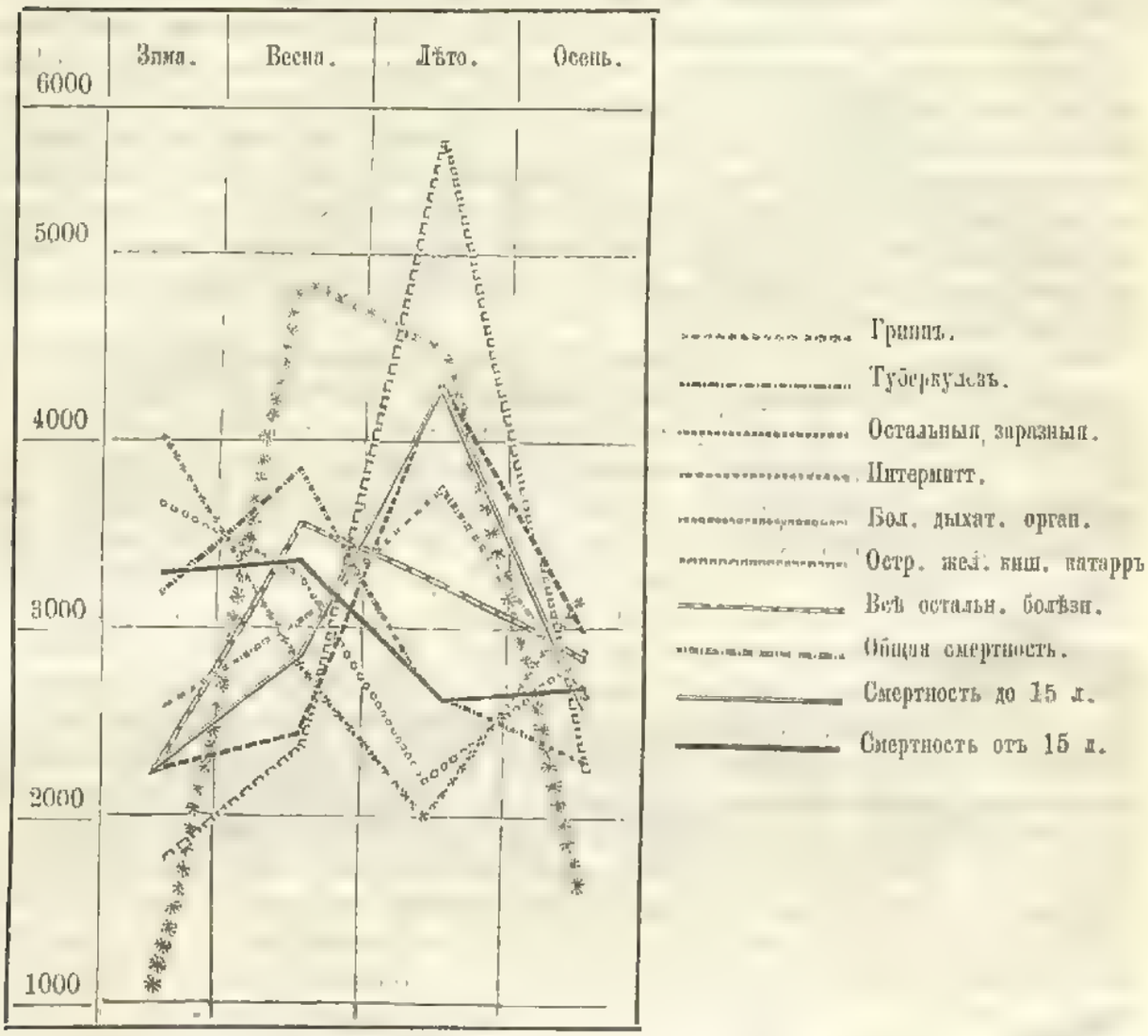
Всѣ только что приведенныя данныя, съ большею или меньшею опредѣленностью, указываютъ, что въ разсматриваемомъ Богородскомъ уѣздѣ какъ заболѣваемость чахоткою, такъ и ухудшаемость въ ея теченіи наиболѣе всего проявляются въ весенніе мѣсяцы и въ гораздо меньшей степени въ зимніе, что и выражается усиленіемъ въ это время обращаемости чахоточныхъ больныхъ за врачебною помощью; прочія же легочныя заболѣванія даютъ обратную картину—болѣе повышенную заболѣваемость и обращаемость въ зимніе мѣсяцы и менѣе повышенную въ весенніе.

Спрашивается, не отражается-ли наблюдаемая усиленная обращаемость, ergo, заболѣваемость чахоточныхъ и легочныхъ больныхъ въ весенніе и зимніе мѣсяцы и на повышеніи смертности населенія въ данные же періоды времени? Сопоставляя въ этихъ цѣляхъ посезонную смертность за 7-лѣтіе 1891—97 гг. съ посезонною обращаемостью чахоточныхъ и легочныхъ больныхъ, нельзя не видѣть (см. діаграмму VI), что если послѣдняя и оказываетъ вліяніе на повышеніе общей смертности, то лишь въ теченіе весны, ибо зимняго повышенія не имѣется, и при томъ, вѣроятно, въ очень слабой степени, такъ какъ весенній подъемъ смертности, сравнительно съ лѣтнимъ, весьма незначителенъ. Совершенно иное представляется, если мы общую смертность распредѣлимъ на двѣ группы—дѣтей до 15 лѣтъ и взрослыхъ отъ 15 л.: въ первой максимумъ смертности исключительно приходится на лѣто, во второй—на весну и зиму, т. е., на періоды усиленной обращаемости чахоточныхъ и легочныхъ больныхъ. Что послѣдніе, особенно чахоточные, вѣроятно, играютъ видную роль въ повышеніи весенней и зимней смертности возраста отъ 15 л., это, между прочимъ, явствуетъ и изъ сравнительнаго сопоставленія обращаемости чахоточныхъ и больныхъ съ прочими заболѣваніями. Если мы сопоставимъ среди всѣхъ вообще амбуляторныхъ больныхъ, по которымъ у насъ имѣется за года 1891—97 подробная разработка болѣзненности, посезонную обращаемость больныхъ туберкулезомъ и заболѣваніями дыхательныхъ органовъ съ таковою же больныхъ гриппомъ, перемежающеюся лихорадкою, всѣми прочими заразными болѣзнями, а также острыми желудочно-кишечными катаррами и всѣми остальными заболѣваніями,

	Общая смерт.	Смертность дѣтей до 15 лѣтъ.	Смертн. взрос. отъ 15 лѣтъ.	Туберкулезныхъ.	Количество больныхъ: Гриппомъ.	Перемежающейся лихорад.	Остальн. заразн. забол.	Забол. дых. орган.	Острыми желуд.-киш. катаррами.	Всѣми остальн. забол.
Зима абсол. ч.	9139	5583	3556	1070	9706	1583	3248	16811	4558	69570
» отн. къ 12000	2567	2249	**3299**	**3170**	**4054**	1069	3253	**3685**	1754	2294
Весна.....	10769	7130	3639	1299	6698	7217	3507	15007	6153	107537
	3025	2872	**3375**	**3849**	2798	**4872**	2432	**3289**	2362	**3573**
Лѣто.....	13483	10652	2831	906	4745	6675	6238	9901	14676	99310
	3787	**4291**	2626	2685	1982	**4506**	**4327**	2170	**5635**	**3291**
Осень.....	9329	6423	2906	775	7579	2301	4308	13027	5856	85727
	2620	2587	2698	2246	**3166**	1553	2988	2886	2248	2842
За весь годъ...	42720	29788	12932	4050	28728	17776	17301	54744	31253	362141
Средн. въ сезон.	10680	7447	3234	10125	7182	44460	45252	136865	78132	90536

то оказывается (см. вышепривед. таблицу и діагр. VI), что весенній максимумъ обращаемости даютъ больные перемежающеюся лихорадкою, туберкулезомъ, заболѣваніями дыхательныхъ органовъ и всѣми осталь-

Діагр. VI. Посезонное сопоставленіе смертности и обращаемости съ различными заболѣваніями.



ными заболѣваніями, при чемъ среди данныхъ группъ больныхъ, чахоточные занимаютъ послѣ интермиттентиковъ одно изъ наивысшихъ мѣстъ, зимній же максимумъ даютъ больные гриппомъ, заболѣваніями дыхательныхъ органовъ и туберкулезомъ. Изъ всѣхъ данныхъ группъ болѣзней чахотка легкихъ является едва-ли не наиболѣе тяжкимъ заболѣваніемъ, ведущимъ среди сельскаго населенія въ громадномъ большинствѣ случаевъ къ летальному исходу, а потому и можно съ большею вѣроятностью предполагать, что усиленіе весенней, и отчасти зимней, обращаемости туберкулезныхъ отражается и на повышеніи въ тоже время смертности взрослыхъ отъ 15 лѣтъ, дающихъ, какъ увидимъ ниже, въ возрастѣ 18—60 л. главный контингентъ больныхъ чахоткою. Что касается лѣтняго максимума общей смертности и въ отдѣльности дѣтской до 15 лѣтъ, то онъ, видимо, обусловливается, главнымъ образомъ, заразными болѣзнями и особенно острыми желудочно-кишечными катаррами, дающими въ лѣтній періодъ времени весьма значительное и рѣзкое повышеніе обращаемости.

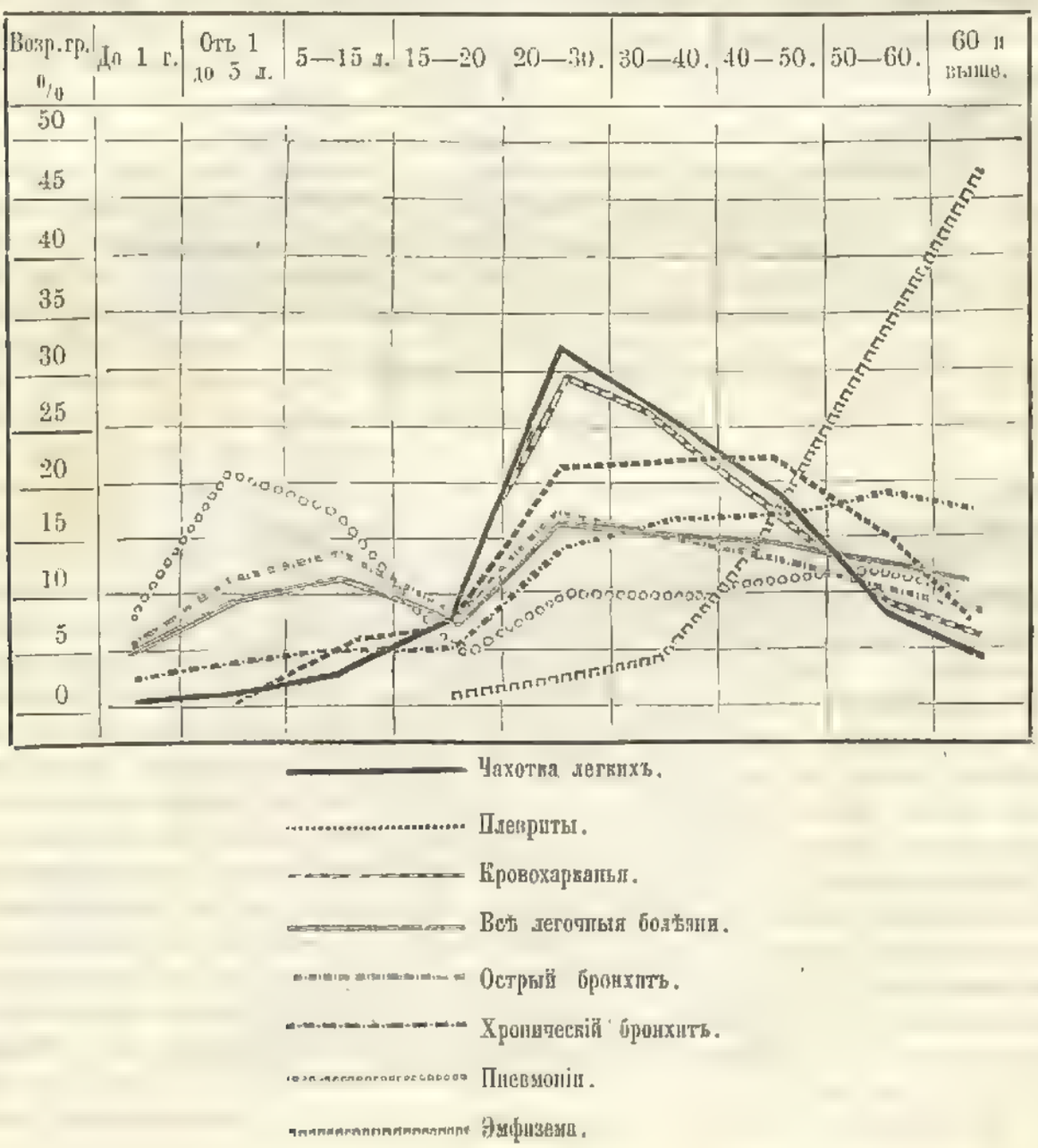
За изслѣдуемый 7-лѣтній періодъ времени среди амбулянтовъ больныхъ чахоткою изъ коренного сельскаго населенія было: мужчинъ 1659 и женщинъ 1288, т. е., 56,5% первыхъ и 43,6% вторыхъ, или на 100 чахоточныхъ 77,7 таковыхъ же женщинъ. Въ отношеніи населенія на 10 тыс. лицъ мужского пола ежегодно въ среднемъ зарегистрировалось 2?,3 чахоточныхъ и на 10 тыс. женскаго пола 20,0 чахоточныхъ. По сравненію съ изслѣдованными д-ромъ Якубомъ и д-ромъ Пирскимъ мѣстностями, мы имѣемъ значительно большій процентъ чахоточныхъ женщинъ: у Якуба среди чахоточныхъ мужчины составляли 65,5%; женщины 34,6%, или на 100 чахоточныхъ мужчинъ женщинъ было 53, у Пирскаго же 70,1% и 29,9%, или на 100 мужч. 42,6 женщинъ. Большій по Богородскому уѣзду % чахоточныхъ женщинъ, чѣмъ констатированный названными авторами, вѣроятнѣе всего, обусловливается болѣе неблагопріятными профессіональными условіями женскаго существованія, чѣмъ это имѣется въ Дмитровскомъ и Бобеликскомъ уѣздахъ, гдѣ женщина, главнымъ образомъ, занята земледѣліемъ и домашними работами, въ Богородскомъ же уѣздѣ—болѣе всего различными промыслами. Такъ какъ въ коренномъ населеніи всего уѣзда на 100 мужчинъ приходится 104,8 женщинъ, т. е., наблюдается преобладаніе послѣднихъ надъ первыми, то перевѣсъ мужского пола въ группѣ чахоточныхъ, надо думать, зависитъ, главнымъ образомъ, отъ различій въ профессіонально-бытовой обстановкѣ обоихъ половъ, ибо ни въ условіяхъ мѣстности, ни въ климатическихъ условіяхъ для того и другаго пола нѣтъ никакой разницы. По профессіи женщина въ Богородскомъ уѣздѣ, преимущественно, ткачиха и размотчица пряжи и шелка; работаетъ она наиболѣе всего у себя дома и въ значительно меньшей степени на фабрикахъ; мужчина, наоборотъ, большую часть года находится внѣ дома, работая на различныхъ фабрикахъ, заводахъ и на всевозможныхъ промышленно-ремесленныхъ заведеніяхъ. Несмотря на неблагопріятныя экономическія и санитарныя условія жизни крестьянки, они все-таки не столь тяжелы, какъ въ жизни мужчины-профессіональнаго работника: женщина дома все-таки свободный человѣкъ, вынужденный различными домашними дѣлами много находиться въ движеніи, быть на воздухѣ, а не сидѣть непрерывно, цѣлыми днями въ душныхъ и тѣсныхъ мастерскихъ и не подвергаться почти $^3/_4$ года кислородному голоданію. Продолжительное же пребываніе въ замкнутыхъ пространствахъ, при крайнемъ недостаткѣ движенія и свѣжаго воздуха, несомнѣнно, можетъ служить однимъ изъ весьма важныхъ моментовъ, содѣйствующихъ къ болѣе усиленной заболѣваемости чахоткою и къ ухудшенію ея теченія. Весьма вѣроятно, что и зимній максимумъ обращаемости чахоточныхъ, установленный выше, до извѣстной степени находится въ связи, именно, съ только что, разсматриваемымъ факторомъ. Неблагопріятное вліяніе пребыванія въ тѣсныхъ и душныхъ комнатахъ видно и изъ того, что зимою, а отчасти и осенью, когда мужчины въ уѣздѣ болѣе всего поставлены въ дурныя санитарныя условія, находясь почти безвыходно болѣе полусутокъ (а на нѣкоторыхъ ручныхъ фабрикахъ и цѣлые сутки) въ мастерскихъ, обращаемость за врачебною помощью чахоточныхъ мужчинъ значительно превышаетъ таковую же женщинъ (на 100 чахоточныхъ мужчинъ—женщинъ приходится только 67,6), тогда какъ весною и лѣтомъ превалированіе среди чахоточныхъ мужчинъ надъ женщинами оказывается гораздо меньшимъ (на 100 муж. 84,4 и 82,2 женщ.).

Преобладаніе мужского пола надъ женскимъ, отмѣчаемое между

чахоточными, наблюдается также и въ группѣ прочихъ легочныхъ заболѣваній, но нѣсколько въ меньшемъ размѣрѣ: здѣсь на 100 мужчинъ было 86,5 женщинъ (11567 м. и 10002 ж.: по отношенію къ населенію того и другаго пола среднее ежегодное число регистрируемыхъ больныхъ прочими легочными заболѣваніями было таково: на 10 тыс. муж. 29,5 больныхъ и на 10 т. женщ. 24). Въ частности, по отдѣльнымъ заболѣваніямъ перевѣсъ мужчинъ надъ женщинами колеблется въ довольно значительныхъ предѣлахъ: между больными хроническимъ бронхитомъ мужчины даютъ весьма небольшое преобладаніе (1628 мужч. и 1622 женщ.—на 100 муж. 99,6 женщ.), тогда какъ среди плевритиковъ (1044 м. и 653 ж. или на 100 м. 62,5 ж.) и эмфизематиковъ (375 м. и 219 ж.—на 100 м. 58.4 ж.) оно весьма значительное; средину занимаютъ острый бронхитъ (8982 м. и 7045 ж.—на 100 м. 88,2 ж.) и острыя пневмоніи (436 м. и 335 ж.—на 100 м. 74,8 ж.).

По возрасту за года 1891—1897 мы имѣемъ слѣдующее распредѣленіе амбулаторныхъ чахоточныхъ и прочихъ легочныхъ больныхъ, зарегистрированныхъ въ сельскомъ коренномъ населеніи (смотри ниже-слѣдующую таблицу и діагр. VII).

Діагр. VII. Возрастное распредѣленіе (въ процентн. отношен.) больныхъ чахоткою и прочими легочными заболѣваніями.



Изъ даннаго распредѣленія видно, что среди больныхъ чахоткою болѣе $^3/_4$ всего ихъ количества приходится на самый производительный возрастъ отъ 20 до 50 лѣтъ и лишь $^1/_4$ на всѣ остальные возрасты. Еще большая разница получается при распредѣленіи всѣхъ возрастныхъ группъ на двѣ наиболѣе крупныя,—именно, на группу производительныхъ лицъ, работниковъ въ возрастѣ отъ 18 лѣтъ и до 60, и на неработниковъ въ возрастѣ до 18 лѣтъ и выше 60 лѣтъ. Первая группа въ общемъ количествѣ чахоточныхъ больныхъ даетъ 88,6%, а вторая—11.4%.

Если мы представимъ распредѣленіе больныхъ чахоткою по отдѣльнымъ возрастнымъ группамъ въ видѣ кривой, то увидимъ (смотри діагр. VII), что послѣдняя, занимая въ дѣтскомъ возрастѣ наиболѣе низкія точки и сдѣлавъ небольшое повышеніе на возрастѣ отъ 15 до 20 лѣтъ, рѣзко и круто поднимается въ группѣ возраста 20—30 л., давая здѣсь асме больныхъ, затѣмъ, постепенно спускаясь до 50 л., рѣзко падаетъ въ возрастѣ отъ 50 до 60 лѣтъ и уже продолжаетъ понижаться далѣе. Совершенно подобное же возрастное распредѣленіе больныхъ чахоткою констатируется въ частности и для каждаго пола.

Наблюдаемое преобладаніе чахоточныхъ въ рабочемъ возрастѣ отмѣчается не только по экстензивному отношенію, но также и по интензивному, т. е., по отношенію къ населенію той же возрастной группы. По даннымъ 1897 г. въ коренномъ сельскомъ населеніи Богородскаго уѣзда группа возраста отъ 18 л. и до 60 даетъ 49% всего состава населенія. Если мы примемъ тотъ же самый процентъ, какъ среднее ежегодное въ разсматриваемомъ 7-лѣтіи, то оказывается, что въ данной возрастной группѣ на 10 тыс. населенія ежегодно регистрировалось 45,8 больныхъ легочною чахоткою, въ группѣ же неработниковъ лишь 5,7 человѣкъ, т. е., въ 8 разъ менѣе. Столь значительная разница въ интензивности заболѣванія въ уѣздѣ чахоткою лицъ рабочаго и нерабочаго возраста, помимо предрасполагающаго вліянія самого возраста и обусловливаемой имъ сопротивляемости организма вреднымъ вліяніямъ, по всей вѣроятности, вызывается, главнымъ образомъ, неблагопріятными особенностями всей вообще профессіональной обстановки возраста 18—60 л., составляющаго главный контингентъ рабочихъ въ ткачествѣ и въ разныхъ другихъ производствахъ, ибо въ условіяхъ топографическихъ и климатическихъ нѣтъ какой-либо особенной рѣзкой разницы. Что неблагопріятная профессіональная обстановка оказываетъ, при равныхъ другихъ условіяхъ, положительное вліяніе на повышеніе заболѣваемости легочною чахоткою, это до нѣкоторой степени видно и изъ того, что въ группѣ лицъ отъ 15 до 18 л. и свыше 60 л., также усиленно въ уѣздѣ занятыхъ, особенно въ первой подгруппѣ, разными работами, на каждые 10 тыс. населенія ежегодно регистрировалось 10,5 чахоточныхъ, тогда какъ въ дѣтскомъ населеніи до 15 л., почти вовсе не работающемъ на фабрикахъ, заводахъ и промышленныхъ заведеніяхъ, лишь — 3,1 чахоточныхъ (принимая численность дѣтей въ населеніи, по Ваппеусу, равною $^1/_3$ всего его состава). Разсматривая среди больныхъ легочною чахоткою соотношеніе половъ въ каждой возрастной группѣ, мы видимъ, что только въ одной дѣтской группѣ отъ 5 до 15 лѣтъ замѣчается весьма незначительное абсолютное преобладаніе дѣвочекъ надъ мальчиками, что, впрочемъ, можетъ быть совершенно случайнымъ явленіемъ, въ виду незначительности числа наблюденій; въ остальныхъ же возрастныхъ группахъ констатируется большій или меньшій перевѣсъ мужчинъ надъ жен-

Табл. I. Распредѣленіе по возрасту больныхъ легочною чахоткою и проч. легочн. заболѣваніями.

Возрастныя группы.	Количество больныхъ легочною чахоткою.			Процентное отношеніе.	Количество больныхъ прочими легочными заболѣваніями.			Процентное отношеніе.	Въ отдѣльности количество больныхъ.											
									Острый бронхитъ.		Хронич. бронхитъ		Эмфизема.		Пневмонія.		Плевритъ.		Кровохарканія.	
	Муж.	Жен.	Обѣ пола		Муж.	Жен.	Обѣ пола		Всего.	%	Всего.	%	Всего.	%	Всего.	%	Всего.	%	Всего.	%
Отъ рожд. до 1 г.	3	3	6	0,2	529	410	939	4,4	803	5,2	75	2,3		—	60	7,8	1	0,06	—	—
Отъ 1 г. до 5 л.	17	15	32	1,1	1000	958	1958	9,1	1650	11,0	136	4,2		—	163	21,1	9	0,5		
» 5 » 15 »	41	43	84	4,8	1244	1140	2384	11,0	2004	13,3	168	5,1	2	0,3	117	15,2	88	5,2	5	2,2
» 15 » 18 »	47	66	113	3,8	433	370	803	3,7	624	4,1	82	2,5			24	3,1	66	3,9	7	3,0
» 18 » 20 »	73	42	115	3,9	420	292	712	3,3	539	3,6	86	2,6	2	0,3	12	1,5	61	3,6	12	5,2
» 20 » 30 »	537	405	942	32,0	1971	1498	3472	16,1	2509	16,7	451	13,9	11	1,8	75	9,7	358	21,1	68	29,5
» 30 » 40 »	441	325	766	26,0	1747	1531	3278	15,2	2222	14,8	531	16,4	25	4,2	71	9,1	368	21,7	58	26,0
» 40 » 50 »	327	233	560	19,0	1606	1422	3028	14,0	1910	12,7	541	16,7	77	13,0	85	11,0	371	21,9	44	18,2
» 50 » 60 »	115	112	227	7,7	1346	1297	2643	12,3	1488	9,9	607	18,7	191	32,2	90	11,7	246	14,5	21	9,1
» 60 и выше	58	44	102	3,5	1210	1030	2240	10,4	1188	7,9	559	17,2	283	47,7	71	9,2	125	7,3	14	6,1
Неизвѣстн. возраст.					58	54	112	0,5	96	0,6	11	0,4	3	0,5	3	0,4	4	0,2	1	0,5
Итого	1659	1288	2947		11567	10002	21569		15027	—	3250	—	594	—	771	—	1697		230	

щинами. Соединяя, однако, всѣ возрастныя группы въ нѣсколько общихъ—группу дѣтей до 15 лѣтъ, подростковъ отъ 15 до 18 л., взрослыхъ до 60 л. и стариковъ отъ 60 л., имѣемъ въ первой группѣ среди чахоточныхъ совершенно одинаковое отношеніе половъ, во второй, т. е., между подростками, находящимися въ періодѣ наибольшаго физіологическаго роста,—значительное преобладаніе женскаго пола надъ мужскимъ (на 100 м. 140,4 ж.) и въ двухъ послѣднихъ—перевѣсъ мужчинъ надъ женщинами (въ группѣ на 100 м 75 ж.). Соотвѣтствуетъ ли данное экстензивное отношеніе и интензивному, опредѣленно сказать невозможно, за отсутствіемъ детальныхъ свѣдѣній по возрастно-половому составу населенія. Можно лишь предполагать, судя по преобладанію среди чахоточныхъ вообще мужчинъ, что въ производительномъ—рабочемъ возрастѣ, этомъ главномъ, такъ сказать, поставщикѣ легочной чахотки въ уѣздѣ, и среди населенія превалируютъ болѣе всего чахоточные мужчины и менѣе женщины. Весьма вѣроятно также преобладаніе больныхъ чахоткою женщинъ надъ мужчинами между подростками въ населеніи, ибо въ періодѣ половой зрѣлости у женщинъ наступаютъ очень серьезныя измѣненія, болѣе, чѣмъ у мужчинъ, неблагопріятно ослабляющимъ образомъ отражающіяся на всемъ организмѣ.

Выше было установлено, что среди чахоточныхъ въ Богородскомъ уѣздѣ обращаемость за врачебною помощью, главнымъ образомъ, приходится на весну и зиму. Разлагая посезонную общую обращаемость на ея составныя части на отдѣльныя возрастныя группы, получаемъ, за исключеніемъ стариковъ, во всѣхъ остальныхъ возрастахъ первый максимумъ обращаемости чахоточныхъ, именно, весною, при чемъ наиболѣе всего значительна въ этотъ періодъ времени обращаемость за врачебною помощью среди больныхъ чахоткою въ двухъ возрастныхъ группахъ—отъ 15 до 20 лѣтъ и отъ 20 до 30 лѣтъ.

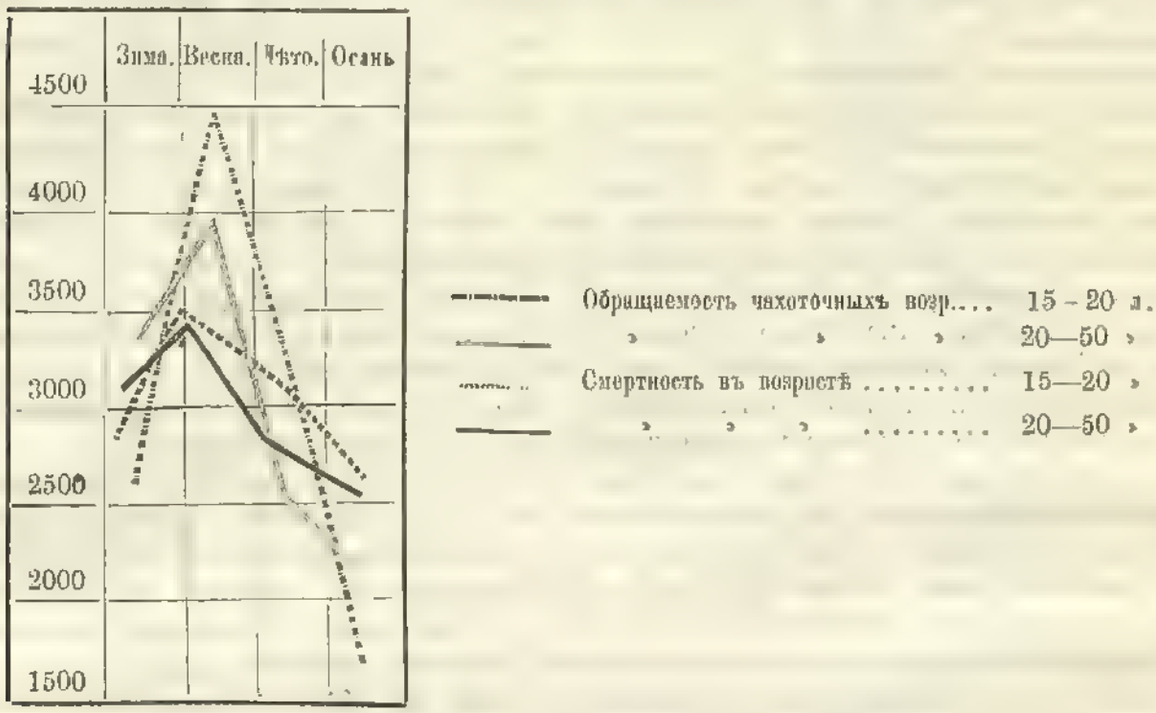
	Зима.		Весна.	
Возрастн. группы.	Колич. больн.	Процен. отнош.	Колич. больн.	Процен. отнош.
До 15 лѣтъ. . . . . =	36	19,5	38	31,1
Отъ 15 до 20 лѣтъ. . =	50	21,9	84	36,0
„ 20 „ 30 „ . . =	270	28,7	327	34,8
„ 30 „ 40 „ . . =	221	28,9	227	29,6
„ 40 „ 50 „ . . =	152	27,2	187	33,4
„ 50 „ 60 „ . . =	66	28,9	72	32,0
Свыше . . . 60 „ . . =	25	24,5	24	23,5

Что касается до второго зимняго максимума обращаемости чахоточныхъ, то въ немъ не принимаетъ участія лишь одинъ юношескій возрастъ, дающій второй максимумъ посѣщаемости лѣтомъ (27,2%); слѣдуетъ отмѣтить, что на лѣто приходится и наибольшее повышеніе обращаемости чахоточныхъ въ старческомъ возрастѣ (36,2%). Такимъ образомъ, основываясь на амбулаторныхъ данныхъ за 7 лѣтъ, слѣдуетъ предполагать, что въ Богородскомъ уѣздѣ для больныхъ легочною чахоткою среди дѣтей и взрослыхъ болѣе всего тяжелы и опасны—весенніе и зимніе мѣсяцы, вслѣдствіе чего въ эти періоды и усиливается значительно ихъ обращаемость за врачебною помощью, среди юношей (отъ 15 до 20 л.)—весенніе и лѣтніе и среди стариковъ—лѣтніе и зимніе.

Сопоставляя посезонную обращаемость больныхъ чахоткою въ юношескомъ и взрослomъ возрастахъ за 1891—1897 г.г. съ таковою же по общей ихъ смертности за тотъ же самый семилѣтній періодъ вре-

мени, мы видимъ (см. нижеслѣдующую таблицу и діаграмму VIII), что максимумы и минимумы ихъ идутъ совершенно параллельно другъ съ другомъ: въ юношескомъ возрастѣ какъ въ обращаемости, такъ и

Діагр. VIII. Сопоставленіе посезонной обращаемости больныхъ чахоткою и общей смертности въ юношескомъ (15—20 л.) и взрослomъ (20—50 л.) возрастахъ.



	Обращаемость чахоточныхъ. (въ отношеніи къ средней, принятой за 3000).		Смертность.	
	15—20 лѣтъ.	20—50 лѣтъ.	15—20 лѣтъ.	20—50 лѣтъ.
Зима	2588	3340	2811(152)[1])	3118(1342)
Весна	4467	4950	3494(189)	3468(1487)
Лѣто	3275	2548	3088(167)	2837(1218)
Осень	1700	2163	2607(141)	2569(1103)

въ смертности первый максимумъ падаетъ на весну, второй на лѣто; у взрослыхъ первый также—на весну, но второй—на зиму. Отсюда слѣдуетъ предполагать, что въ данныхъ возрастныхъ группахъ есть опредѣленное соотношеніе между усиленною обращаемостью за врачебною помощью въ извѣстные періоды времени и повышеніемъ вообще смертности въ тѣ же самые періоды.

Если между больными легочною чахоткою въ значительной степени преобладаетъ возрастъ отъ 20 до 50 лѣтъ и гораздо менѣе остальные, то среди прочихъ легочныхъ заболѣваній наблюдается нѣсколько иное распредѣленіе возрастныхъ группъ: здѣсь на возрастъ отъ 20 до 50 лѣтъ приходится менѣе половины больныхъ, именно—45,4%, и на всѣ другіе возрасты 54,6%.

По сравненію съ чахоткою, въ группѣ легочныхъ больныхъ дѣти и старики дали гораздо большее процентное отношеніе, особенно дѣти—24%, тогда какъ взрослые въ рабочемъ возрастѣ (отъ 18 до 60 лѣтъ)—меньшее процентное отношеніе (смотри таблицу распредѣленія по воз-

[1]) Въ скобкахъ приведены абсолюты.

растамъ). Кривая повозрастнаго распредѣленія прочихъ легочныхъ больныхъ представляетъ, по сравненію съ таковою же кривою чахотки, совершенно иную картину: до 15 лѣтъ она постепенно поднимается, въ возрастѣ отъ 15 до 20 лѣтъ она нѣсколько падаетъ, затѣмъ вновь поднимается, но не рѣзко, въ возрастѣ отъ 20 до 30 лѣтъ и далѣе постепенно, но крайне медленно опускается вплоть до старческихъ лѣтъ. Такимъ образомъ, *между легочными больными заболѣваемость по отдѣльнымъ возрастамъ не дѣлаетъ такихъ рѣзкихъ скачковъ, какъ это отмѣчается въ повозрастной заболѣваемости чахоткою.* Да и въ интенсивномъ отношеніи не наблюдается той крайней противоположности, какая констатирована среди чахоточныхъ: въ группѣ легочныхъ больныхъ на каждые 10 тысячъ населенія въ нерабочемъ возрастѣ приходилось среднее ежегодное число зарегистрированныхъ 201 человѣкъ, а въ рабочемъ—335 человѣкъ, т.-е., болѣе въ $1^1/_3$ раза, тогда какъ чахоточныхъ на тоже самое число населенія въ послѣднемъ возрастѣ ежегодно зарегистрировалось въ 8 разъ болѣе, чѣмъ въ первомъ.

Въ частности, по отдѣльнымъ группамъ заболѣваній повозрастное распредѣленіе отличается отъ общаго типа нѣкоторыми своими особенностями (см. табл.). Такъ, въ группѣ воспаленій легкаго самое наибольшее процентное отношеніе—именно 44%—приходится на дѣтскій возрастъ, особенно отъ 1 до 5 лѣтъ; въ группѣ остраго бронхита дѣтскій возрастъ также занимаетъ видное мѣсто, уступая, однако, свое первенство взрослымъ. Совершенно иное наблюдается въ 4-хъ остальныхъ группахъ легочныхъ заболѣваній: въ нихъ, особенно въ заболѣваніи плевритомъ и въ кровохарканіи, максимальное процентное отношеніе падаетъ на возрастъ отъ 18 до 60 лѣтъ, дѣти же и подростки, наоборотъ, даютъ очень незначительный процентъ; затѣмъ въ группѣ заболѣванія эмфиземою почти исключительно преобладаютъ взрослые и старики (98%), главнымъ же образомъ, возрастъ отъ 50 лѣтъ и выше, на который приходится почти 80% всѣхъ заболѣваній эмфиземою.

%% отношенія.

ВОЗРАСТЪ.	Острый бронхитъ.	Хронической бронхитъ.	Эмфизема.	Воспаленіе легкихъ.	Воспаленіе плевры.	Кровохарканій.
До 15 лѣтъ	33,7	11,6	0,3	44,1	5,7	2,2
Отъ 15 до 18 лѣтъ	4,1	2,5	0,0	3,1	3,9	3,0
„ 18 „ 60 „	57,7	68,3	51,5	43,1	82,8	88,0
Свыше 60 лѣтъ	7,9	17,2	47,7	9,2	7,3	6,1

Если мы теперь представимъ относительное повозрастное распредѣленіе различныхъ легочныхъ заболѣваній въ видѣ кривыхъ, то наглядно будетъ видно, что изъ всѣхъ ихъ лишь повозрастная линія заболѣванія кровохарканіемъ идетъ совершенно параллельно съ повозрастною линіею чахотки; довольно близка съ нею также кривая повозрастной заболѣваемости плевритомъ, съ тѣмъ только различіемъ, что въ группахъ возраста отъ 20 до 50 лѣтъ она держится почти на одинаковомъ уровнѣ; что же касается до кривой остраго бронхита, то она вполнѣ схожа съ линіею всѣхъ легочныхъ заболѣваній; остальныя болѣе или менѣе отступаютъ отъ повозрастного распредѣленія заболѣваемости чахоткою и другими легочными заболѣваніями.

Вышеприведенному экстенсивному повозрастному отношенію вполнѣ соотвѣтствуетъ и интенсивное отношеніе, какъ это явствуетъ изъ нижеслѣдующей таблички:

На 10 тыс. населенія приходилось:

	Острый бронхитъ.	Хронический бронхитъ.	Эмфизема.	Пневмонія.	Плевритъ.	Кровохарканіе.
Въ рабоч. возрастѣ	214,1	60,1	8,7	8,5	36,6	4,8
„ нерабоч. „	148,4	26,8	7,8	10,7	7,2	0,5

Изъ приведенной таблички, между прочимъ, мы видимъ, что заболѣванію плевритомъ и кровохарканіемъ болѣе всего подвергался производительный рабочій возрастъ и гораздо менѣе прочіе возрасты; тоже наблюдалось и между чахоточными; обратное констатируется относительно заболѣванія пневмоніями (неинфекціоннаго происхожденія).

Основываясь на данномъ повозрастномъ распредѣленіи различныхъ легочныхъ заболѣваній, можемъ уже, съ большею вѣроятностью, предполагать, что усиленіе пневмоній въ теченіе весны и зимы не имѣетъ вліянія на одновременно болѣе повышенную обращаемость за врачебною помощью больныхъ легочною чахоткою, ибо между послѣдними преобладаютъ, главнымъ образомъ, взрослые, а между пневмониками — болѣе всего дѣти. Близкое же помѣсячное совпаденіе максимума обращаемости пневмониковъ и чахоточныхъ, по всей вѣроятности, стоитъ въ зависимости отъ однихъ и тѣхъ же метеорологическихъ, или иныхъ какихъ либо условій, дѣйствующихъ одновременно и на заболѣваемость пневмоніями и на ухудшеніе теченія чахотки. Что касается заболѣваній плевритомъ и кровохарканіемъ, то довольно близкое повозрастное и помѣсячное совпаденіе ихъ съ заболѣваніемъ чахоткою, надо думать, указываетъ и на близкое этіологическое ихъ сходство.

По сезонамъ какъ въ группѣ всѣхъ легочныхъ заболѣваній, такъ, въ частности, въ остромъ бронхитѣ, рѣшительно всѣ возрасты даютъ наибольшій максимумъ обращаемости зимою и затѣмъ весною. Въ прочихъ отдѣльныхъ заболѣваніяхъ такой исключительности уже не наблюдается,—такъ, въ пневмоніяхъ первый зимній максимумъ обращаемости отмѣчается лишь въ возрастѣ отъ 20 до 50 лѣтъ, во всѣхъ же другихъ возрастахъ онъ приходится на весну, въ плевритахъ—первый максимумъ во всѣхъ группахъ до 60 лѣтъ падаетъ или на весну, или одинаково на весну и зиму (до 15 л.) или на весну и лѣто (50—60 л.), а въ старческомъ возрастѣ на лѣто, въ хроническомъ бронхитѣ весенній максимумъ даютъ дѣти, юноши и старики, зимній — возрастъ отъ 20 до 60 лѣтъ и, наконецъ, въ эмфиземѣ наибольшее весеннее повышеніе констатируется въ возрастѣ выше 60 л. Весьма возможно, что данныя отношенія, если не всѣ, то по крайней мѣрѣ часть, не представляютъ собою общаго правила, а являются случайностью, ибо число наблюденій въ нѣкоторыхъ изъ возрастныхъ группъ было сравнительно невелико.

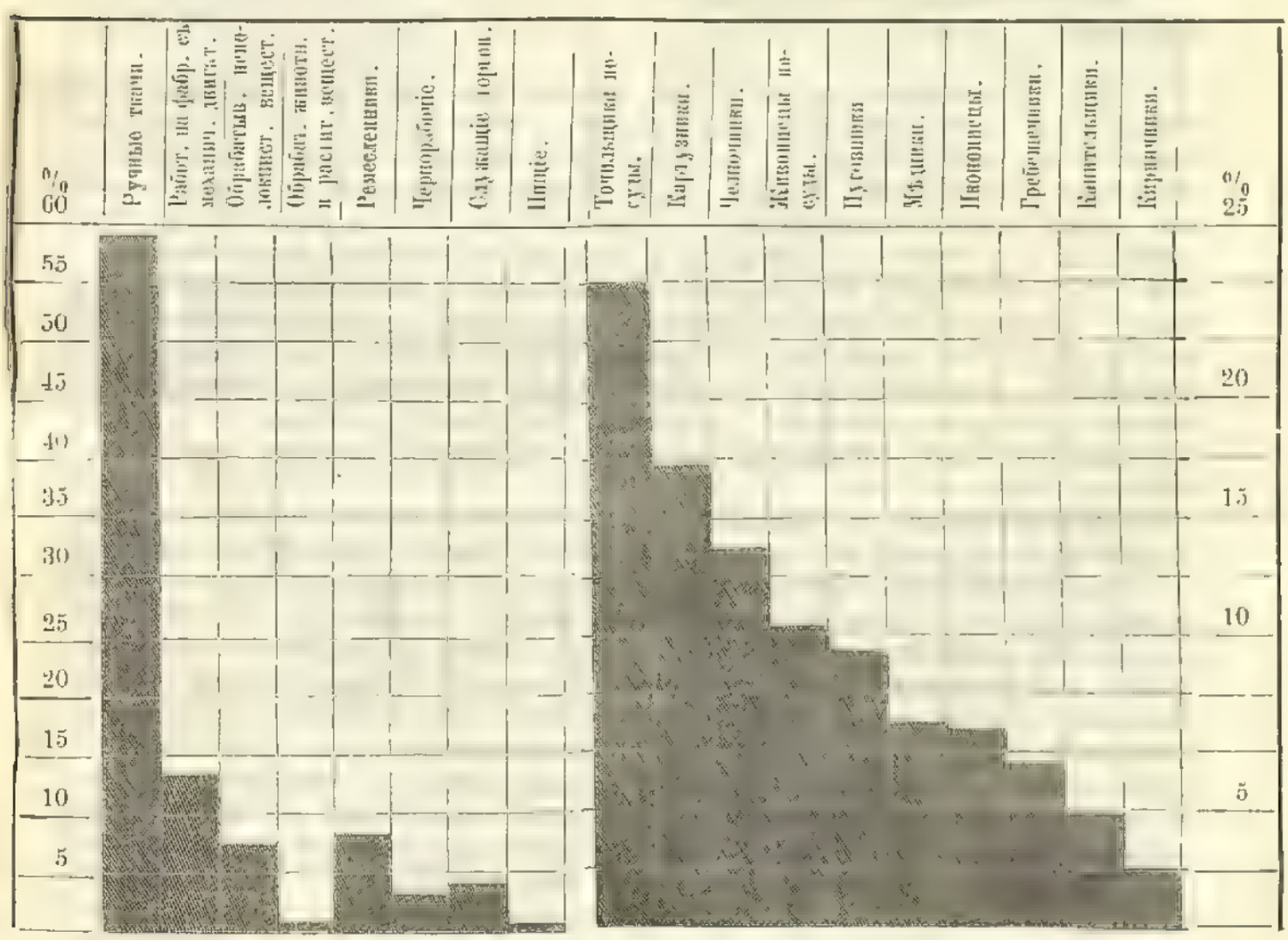
Разсмотримъ теперь *распредѣленіе чахоточныхъ по роду ихъ занятій*. Долженъ указать, однако, что отмѣтки врачей на карточкахъ о родѣ занятій, по неполнотѣ своей, въ большинствѣ случаевъ не даютъ возможности составить дѣйствительную картину профессій всѣхъ чахо-

точныхъ больныхъ. Такъ, весьма нерѣдко въ карточкахъ—въ графѣ „занятіе и званіе“ имѣется всего только одна отмѣтка: „домашнее хозяйство“, „домашнія работы“, что, по всей вѣроятности, не вполнѣ точно, ибо едва ли есть въ Богородскомъ уѣздѣ крестьянинъ или крестьянка, которые, будучи въ производительномъ возрастѣ, не занимались бы ткачествомъ, размоткою или какимъ либо другимъ промысломъ. Затѣмъ, нерѣдко въ той же графѣ попадаются отмѣтки крестьянинъ, фабричный, ткачъ, но гдѣ онъ работаетъ—дома, на крупной или мелкой фабрикѣ—остается неизвѣстнымъ. Все это дѣлаетъ невозможнымъ произвести вполнѣ статистически-точное распредѣленіе общаго числа чахоточныхъ по профессіи.

Всѣхъ чахоточныхъ съ болѣе или менѣе опредѣленною отмѣткою о занятіи было 1716, что составитъ 60,6% всего ихъ количества. Изъ остальныхъ большинство имѣлось или вовсе безъ отмѣтокъ о профессіи, или только съ обозначеніемъ званія „крестьянинъ“, „мѣщанинъ“ и меньшинство съ отмѣткою „работа дома“, что, вѣроятнѣе всего, служитъ указаніемъ на занятіе ткачествомъ или размоткою дома. По роду профессіи всѣ 1707 больныхъ легочною чахоткою могутъ быть соединены въ слѣдующіе 7 общихъ группъ.

Діагр. IX. Ежегодно регистрировалось чахоточныхъ:

На 100 всѣхъ чахоточныхъ. **На 100 работающихъ въ данномъ производствѣ.**



Родъ занятій.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Обоего пола.	% отношеніе.
Обработывающіе волокнистыя вещества	771(66,2%)	462(91%)	=1233	71,8
Въ томъ числѣ: занятыхъ ручн. ткачеств., размотк. и проч.	611	379	= 990	—
Въ томъ числѣ: работающ. на крупн. фабр. съ двигател.	160	71	= 231	—
Изъ нихъ: въ самоткацк. отд..	68	48	= 116	—
„ „ въ прядильн. „ ..	30	14	= 54	—
Обработывающія неволокнист. вещества	122(10,5%)	4	= 128	7,5
Обработываю животн. или растител. веществ	9	—	= 9	0,5
Ремесленники	128(10,6%)	9	= 137	8,0
Чернорабочіе	56	—	= 56	3,3
Служащіе, торговцы и фабриканты	64(5,3%)	7	= 71	4,1
Нищіе	7	1	= 8	0,5
Фабричные, безъ точн. обознач. занятія	51	23	= 74	4,3

Изъ приведенной группировки мы видимъ, что самое наибольшее число (71,8%) чахоточныхъ изъ сельскаго коренного населенія, проживавшаго въ своихъ домахъ, приходится на лицъ, занятыхъ основнымъ въ уѣздѣ промысломъ, именно, обработкою волокнистыхъ веществъ и при томъ, главнымъ образомъ, ручнымъ ткачествомъ различныхъ матерій, на долю котораго въ данной группѣ зарегистрировано 990 чел., или 80%; остальные 20% падаютъ на больныхъ, работавшихъ на крупныхъ фабрикахъ съ механическими двигателями—преимущественно въ отдѣленіяхъ самоткацкомъ и прядильномъ. Затѣмъ уже значительно меньшій % чахоточныхъ—15,5—приходится на занятія различными ремеслами (столярн., слесарн., плотничн., портновск., сапожн. и т. д.) и на обработку неволокнистыхъ веществъ (мѣдн., пуговичн., кирпичн. и др.).

Разсматривая, въ частности, распредѣленіе чахоточныхъ мужчинъ и женщинъ по роду ихъ занятія, нельзя не видѣть, что среди больныхъ чахоткою женщинъ отмѣчается громадное преобладаніе занятій въ производствахъ, обработывающихъ волокнистыя вещества. Тогда какъ среди чахоточныхъ мужчинъ, занятыхъ вообще промыслами, на обработку волокнистыхъ веществъ приходится 66%, среди женщинъ въ данномъ производствѣ отмѣчается значительно большій процентъ, именно, 91, что обусловливается и дѣйствительнымъ преобладаніемъ во всемъ женскомъ населеніи уѣзда преимущественно ткачества и размотки. Занятія же мужчинъ и во всемъ населеніи все таки болѣе разнообразны, что, между прочимъ, видно и по нашимъ даннымъ.

Вышеприведенное распредѣленіе чахоточныхъ по профессіи наглядно показываетъ, что наиболѣе распространенные въ уѣздѣ внѣземледѣльческіе промыслы, въ силу своихъ профессіональныхъ особенностей, не даютъ возможности населенію достаточно пользоваться свѣжимъ

воздухомъ и свободою движеній, что въ связи съ неудовлетворительностью вообще питанія и должно, несомнѣнно, отражаться понижающимъ образомъ на крѣпости и выносливости организма въ борьбѣ съ туберкулезною заразою.

Спрашивается, какъ великъ коэффиціентъ заболѣваемости чахоткою въ населеніи каждой изъ данныхъ профессіональныхъ группъ? Отвѣтъ на этотъ вопросъ съ положительностью по всѣмъ группамъ, къ сожалѣнію, мы не можемъ дать, ибо для опредѣленія интензивности заболѣванія чахоткою въ каждой изъ нихъ у насъ нѣтъ необходимыхъ свѣдѣній о количествѣ лицъ, занятыхъ въ томъ или иномъ производствѣ. Мы можемъ лишь опредѣлить съ нѣкоторою приблизительностью коэффиціентъ заболѣваемости чахоткою для нѣсколькихъ отдѣльныхъ небольшихъ профессіональныхъ группъ — мѣдниковъ, капительщиковъ, токарей, точильщиковъ и живописцевъ посуды, гребешечниковъ и т. д., относительно которыхъ имѣются по Богородскому уѣзду свѣдѣнія о численности работающихъ въ данныхъ производствахъ за года 1890 и 1894. Принимая среднее изъ означенныхъ двухъ лѣтъ за среднее въ разсматриваемое 7-лѣтіе, получаемъ таковые приблизительные коэффиціенты заболѣванія чахоткою (діаграмма IX).

ЗАНЯТІЯ.	Число чахоточн. (за 7-лѣтіе).	Средн. ежегодн. оборотн. чахот.	Средн. ежегодн. число занятыхъ въ данномъ производствѣ.	На 1000 работающихъ приходилось ежегодно чахоточн.
Точильщики посуды *)	50	7,1	309	22,6
Картузники	11	1,6	96	16,7
Живописцы посуды *)	40	4,3	440	10,5
Токарей (на челночн. заведеніяхъ)	9	1,3	105	12,5
Пуговщиковъ	7	1,0	110	9,1
Мѣдниковъ	26	3,7	524	7,1
Иконописцевъ	5	0,7	99	7,0
Гребешечниковъ	6	0,9	170	5,3
Капительщиковъ	3	0,4	150	4,0
Кирпичниковъ и горшечниковъ	11	1,6	850	1,9

Итакъ, изъ отдѣльныхъ производствъ, занимающихъ небольшой районъ по площади уѣзда, самое наибольшее число ежегодно зарегистрированныхъ чахоточныхъ дали точильщики посуды на фарфорофаянсовыхъ заводахъ, расположенныхъ въ Богородскомъ уѣздѣ, именно, 227 человѣкъ на 10 тыс. работающихъ въ данномъ производствѣ, т. е., почти въ 10 разъ болѣе средней поуѣздной величины (еще большій коэффиц. заболѣваемости чахоткою точильщиковъ посуды констатируется д-рами Шверинымъ и Тихомировымъ на фарфоро-фаянсовомъ заводѣ Кузнецовыхъ — см. Труды XIII Московск. съѣзда врачей и IX Владимірскаго). Столь значительный коэффиціентъ заболѣваемости чахоткою точильщиковъ посуды, вѣроятно, обусловливается, помимо издавна существующаго среди точильщиковъ наслѣдственнаго предрасположенія, крайне неудовлетворительною санитарною обстановкою, въ которой обычно находятся точильщики: послѣднимъ въ теченіе цѣлаго года приходится работать въ полусогнутомъ положеніи въ душной

*) Точильщики и живописцы лишь работающіе на заводахъ Богор. у.

Табл. II. Распредѣленіе легочныхъ больныхъ по профессіи.

Родъ занятій.	Острый бронхитъ.				Хронич. бронхитъ.				Эмфизема.				Плевриты.				Пневмоніи.				Всѣ легочн. болѣзни.			
	Мужчинъ.	Женщинъ.	Об. пола.	% отношеніе.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Об. пола.	% отношеніе.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Об. пола.	% отношеніе.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Об. пола.	% отношеніе.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Об. пола.	% отношеніе.	Мужчинъ.	Женщинъ.	Об. пола.	% отношеніе.
Обработыв. волокнист. вещества.	2322	1654	3976	65,8	652	465	1117	70,0	82	23	105	53.0	463	201	664	69,8	130	66	207	66.1	3645	2420	6069	66,6
Фабрич. безъ обозн. занят....	377	87	464	7,6	123	18	141	8,8	15	1	16	8,1	51	16	70	7,4	28	3	31	10,0	597	125	722	7,9
Обработыв. неволок. вещества..	446	10	456	7,5	91	4	95	6,0	9	-	9	4,5	38		38	4,0	13		13	4,1	597	14	611	6,8
» животн. и раст. вещ.	25	11	36	0,6	4	—	4	0,3	—	—	—		7		7	0,7	2	1	3	1,0	38	12	50	0,5
Ремесленники	360	36	396	6,5	86	7	93	5,8	16		16	8,1	51	4	55	5,8	15	2	17	5,4	528	49	577	6,4
Чернорабочіе	337	10	337	5,6	64	2	66	4.1	30	—	30	15,2	68	2	70	7,4	15	—	15	4,8	504	14	518	5,7
Служащіе, торговцы и проч....	276	79	355	5,8	54	13	67	4,2	10	2	12	6.1	32	10	12	4,4	19	1	20	6,4	391	105	496	5,5
Нищіе и богадѣл.....	6	16	22	0,4	8	5	13	0,8	9	1	10	5,6		5	5	0,5	6	1	7	2,2	29	28	57	0,6
И т о г о	4139	1903	6042	100	1082	514	1596	100	171	27	198	100	713	238	951	100	228	85	313	100	6333	2767	9100	100

жаркой мастерской, постоянно переполненной мелкою глиняною пылью, въ изобилiи выдѣляемой при обточкѣ посуды и въ изобилiи вдыхаемой легкими. Послѣ точильщиковъ посуды наибольшiй коеффиціентъ заболѣваемости, по даннымъ амбуляторiй, констатируется среди картузниковъ, обычно работающихъ въ крошечной комнатѣ, сидя цѣлые дни на одномъ мѣстѣ, и среди токарей челночныхъ заведенiй, вдыхающихъ много древесной пыли. Довольно значительна заболѣваемость чахоткою и между живописцами посуды, но все-таки вдвое меньшая, чѣмъ среди точильщиковъ (тоже наблюдалось и д-ромъ Шверинымъ на одномъ изъ фарфоро фаянсовыхъ заводовъ Кузнецова—см. Труды XIII съѣзда врачей Московск. губ.—и д-ромъ Тихомiровымъ на Дулевскомъ заводѣ Кузнецова—см. Труды IX съѣзда Владимiр. врачей); видимымъ образомъ, при одинаково равныхъ условiяхъ, т. е., при работѣ въ душныхъ жаркихъ и недостаточно провѣтриваемыхъ мастерскихъ, вдыханiе минеральной пыли дѣйствуетъ пагубнѣе на легкiя, чѣмъ вдыханiе паровъ скипидара.

Распредѣляя по тѣмъ же профессiональнымъ группамъ больныхъ съ прочими легочными заболѣванiями, получаемъ (смотри прилагаемую таблицу), какъ и среди чахоточныхъ относительный максимумъ больныхъ приходящимся на лицъ, обрабатывающихъ волокнистыя вещества, и минимумъ—на остальныя производства. Въ частности, по отдѣльнымъ заболѣванiямъ наибольшая въ процентномъ отношенiи разница какъ по сравненiю со всѣми легочными болѣзнями, такъ и съ чахоткою, отмѣчается въ эмфиземѣ: здѣсь въ группѣ обрабатывающихъ волокнистыя вещества эмфизематики дали значительно меньшее процентное отношенiе и въ группѣ чернорабочихъ—гораздо большее

Изъ мелкихъ профессiональныхъ группъ въ интензивномъ отношенiи, т. е., въ отношенiи на 1 тыс. наличнаго состава людей въ томъ или иномъ занятiи, наибольшая заболѣваемость всѣми легочными болѣзнями, и въ частности, острымъ бронхитомъ констатируется, по нашимъ даннымъ, между мѣдниками, картузниками и гребешечниками, наименьшая—между живописцами посуды, иконописцами и кирпичниками. Незначительна также заболѣваемость всѣми легочными болѣзнями и среди точильщиковъ посуды; заболѣваемость же острымъ бронхитомъ, какъ ни странно, оказывается даже меньшею, чѣмъ чахоткою. Надо думать, что у точильщиковъ посуды или серьезныя измѣненiя въ легкихъ наступаютъ довольно быстро, или обращаемость съ острымъ бронхитомъ къ врачебной помощи весьма слаба.

Родъ занятiя.	Всѣ легочныя заболѣванiя.			Острый бронхитъ.		
	Всего больн.	Средн. ежегодн.	на 1 тыс. наличн. сост.	Всего больн.	Средн. ежегодн.	На 1 тыс. налич. сост.
Мѣдники.....	387	77,4	147	297	59,4	113,3
Картузники.....	32	6,4	66,6	26	5,2	54,2
Гребешечники.....	46	9,2	54,1	30	6,0	35,3
Пуговичники.....	27	5,4	49,1	21	4,2	38,2
Точильщик. посуды	36	7,2	23,3	27	5,4	17,5
Кирпичники.....	69	13,8	16,2	48	9,6	11,3
Иконописцы.....	6	1,2	12,1	3	0,6	6,0
Живописцы посуд.	13	2,8	6,4	8	1,6	3,6

Продолжительность болѣзни, понятно, опредѣленная лишь приблизительно, отмѣчена у 1665 впервые зарегистрированныхъ чахоточ-

ныхъ (56,5% всего ихъ количества). Наибольшее число больныхъ имѣли продолжительность заболѣванія до 1 года, а среди нихъ максимумъ (56%) до 6 мѣсяцевъ, что указываетъ на преимущественную обращаемость чахоточныхъ за врачебною помощью еще въ раннюю стадію болѣзни; затѣмъ % больныхъ съ продолжительностью заболѣванія до 2-хъ лѣтъ значительно уменьшается, что наблюдается и въ 3-хъ послѣдующихъ группахъ. Наконецъ, болѣвшихъ болѣе 5 лѣтъ мы имѣемъ 4,8% лицъ; въ эту группу входятъ, главнымъ образомъ, чахоточные, захворавшіе и жившіе внѣ уѣзда, домой же прибывшіе доживать свои послѣдніе дни.

Были больны:

До 6 мѣсяцевъ.	937 чел.	56,3%	до 4 лѣтъ.	61 чел.	3,7%
„ 1 года.....	222 „	13,3%	„ 5 „	21 „	1,3%
„ 2 лѣтъ.....	246 „	14,8%	Бол. 5 „	80 „	4,8%
„ 3 „	98 „	5,9%			

Этимъ мы и закончимъ первый отдѣлъ нашей работы и перейдемъ къ разсмотрѣнію распредѣленія чахоточныхъ и прочихъ легочныхъ больныхъ по мелкимъ территоріальнымъ единицамъ—волостямъ.

ОТДѢЛЪ II.

Распредѣленіе больныхъ чахоткою и прочими легочными заболѣваніями по отдѣльнымъ волостямъ и областямъ уѣзда.—Движеніе въ нихъ тѣхъ и другихъ больныхъ по годамъ. Распредѣленіе въ волостяхъ больныхъ чахоткою и легочными заболѣваніями по полу, возрасту и профессіямъ.—Распредѣленіе чахоточныхъ и легочныхъ больныхъ по селеніямъ.

Приступая къ изложенію распредѣленія чахоточныхъ и прочихъ легочныхъ больныхъ по мелкимъ территоріальнымъ единицамъ—волостямъ, долженъ прежде всего отмѣтить, что поволостныя цифры населенія, принятыя для интензивныхъ вычисленій, относятся не къ среднему населенію за 7-лѣтіе (1891—97 гг.), какъ это было сдѣлано для цѣлаго уѣзда, а къ конечному 1897-му г., данныя по которому въ настоящее время представляются единственнымъ источникомъ для болѣе или менѣе точнаго установленія поволостного населенія, его полового состава, а отчасти и возрастного. Само собою разумѣется, что интензивныя отношенія, выведенныя не изъ средняго состава населенія за 7-лѣтіе, а лишь за конечный его годъ, принятый, volens-nolens, въ качествѣ средней величины, будутъ нѣсколько меньшими дѣйствительныхъ приблизительно на нѣсколько десятыхъ или даже сотыхъ долей, что, понятно, не можетъ сколько-нибудь неблагопріятно отражаться на истинности нижеприводимыхъ интензивныхъ отношеній.

Какъ выше уже было установлено, въ цѣломъ уѣздѣ ежегодно зарегистрировались 25,3 больныхъ чахоткою на каждые 10 тысячъ человѣкъ приписного сельскаго населенія. По сравненію съ среднею поуѣздною величиною, въ отдѣльныхъ территоріальныхъ единицахъ-волостяхъ обнаруживаніе чахоточныхъ, какъ видно изъ таблицы (на 36 стр.), въ количественномъ отношеніи представляется весьма различнымъ: максимумъ 55 чахоточныхъ (въ Ямкинской вол.), минимумъ 4,3 (въ Дороховской вол.).

Если мы, въ цѣляхъ лучшаго орієнтированія, соединимъ всѣ волости въ 6 группъ, причисливъ къ первой тѣ, гдѣ на 10 тысячъ населенія ежегодно зарегистрировались менѣе 10 чахоточныхъ, затѣмъ отнесемъ въ каждую изъ послѣдующихъ группъ волости по мѣрѣ возрастанія въ нихъ количества чахоточныхъ на 10 человѣкъ, то получимъ слѣдующую группировку волостей, наглядно изображенную на картограммѣ № 1.

	На 10 тыс. населенія:	Названіе волостей:
Ниже средн. поуѣздной величины.	Менѣе 10 больныхъ чахоткою	Дороховская, Запонорская, Ильинская и Зуевская.
	Отъ 10 до 20 чахоточныхъ	Теренинская, Беззубовская и Новинская.
Приблизительно около средн. поуѣздной величины.	„ 20 „ 30 „	Буньковская, Васильевская и Игнатьевская.
Выше средн. поуѣздной величины.	„ 30 „ 40 „	Карповская и Аксеновская.
	„ 40 „ 50 „	Ивановская и Гребневская.
	„ 50 „ 60 „	Ямкинская, Шаловская и Осѣевская.

Картогр. № 1. Общая заболѣваемость чахотною по волостямъ.

Изъ даннаго распредѣленія видно, что ежегодное обнаруживаніе чахоточныхъ въ количествѣ выше средней поуѣздной цифры наблюдается во всей сѣверной, западной и подгородной части уѣзда, менѣе же средней поуѣздной—въ восточной и южной. Максимумъ чахоточныхъ опредѣляется въ 5 волостяхъ, входящихъ въ составъ сѣверной полови-

ны уѣзда, расположенныхъ, частью, подъ городомъ, частью, на границѣ съ Московскимъ и Дмитровскимъ уѣздами; изъ нихъ 3 (Ямкинская, Гребневская и Ивановская) представляютъ, главнымъ образомъ, районъ ручного ткачества бархатныхъ и шелковыхъ матерій по фабрикамъ и свѣтелкамъ и одна (Шаловская)—центръ парусиннаго ткачества и наибольшаго отхода населенія на мѣстныя ближайшія крупныя фабрики. Совершенно обратное только что упомянутымъ волостямъ, именно, минимумъ чахоточныхъ, даютъ 4 южныя волости (Ильинская, Беззубовская, Дороховская и Новинская), изъ которыхъ 3, расположенныя по границѣ съ Егорьевскимъ уѣздомъ, Рязанской губерніи, составляютъ главный центръ ручного ткачества бумажныхъ матерій и размотки пряжи по жилымъ избамъ и одна (Новинская)—районъ размотки шелка и функціонированія мѣднаго, картузнаго и шорнаго промысла.

Весьма вѣроятно, что большая обнаруживаемость чахоточныхъ въ сѣверо-западной части уѣзда обусловливается до извѣстной части большимъ количествомъ функціонирующихъ въ ней врачебныхъ пунктовъ и, слѣдовательно, приближеніемъ большаго числа селъ и деревень къ доступной медицинской помощи, чѣмъ это имѣется въ восточной и отчасти въ южной частяхъ уѣзда, гдѣ нѣкоторыя селенія, какъ, напр., въ Зуевской, Бунковской и Теренинской волостяхъ, довольно далеко отстоятъ отъ врачебныхъ пунктовъ и вообще сравнительно мало пользуются медицинскою помощью. Но этимъ однимъ, во всякомъ случаѣ, едва ли можно объяснить всецѣло столь значительную разницу въ количествѣ зарегистрированныхъ чахоточныхъ, какая отмѣчается какъ при сравненіи крупныхъ территоріальныхъ единицъ—обѣихъ половинъ уѣзда, такъ и мелкихъ волостей. Въ медицинскомъ отношеніи, напр., волости Беззубовская, Ильинская и Новинская поставлены въ совершенно одинаковыя условія съ Ямкинскою и Ивановскою — всѣ онѣ издавна одинаково пользуются сравнительно довольно близкою врачебною помощью, между тѣмъ въ первыхъ волостяхъ констатируется весьма ограниченное число больныхъ чахоткою, во вторыхъ же, наоборотъ, наибольшее число. Надо думать, что въ сѣверной половинѣ уѣзда чахотка, дѣйствительно, распространена среди населенія въ гораздо большей степени, чѣмъ въ южной половинѣ, что, вѣроятнѣе всего, обусловливается, главнымъ образомъ, различіемъ въ профессіонально-бытовой обстановкѣ населенія обѣихъ половинъ уѣзда. Въ первыхъ, т.-е., въ волостяхъ съ максимальнымъ количествомъ чахоточныхъ, преобладающее занятіе кореннаго населенія, какъ уже было выше указано, ручное ткачество болѣе дорогихъ матерій по фабричкамъ и затѣмъ работа на крупныхъ фабрикахъ съ механическими двигателями, во вторыхъ же— преимущественно ручное ткачество дешевыхъ легкихъ бумажныхъ матерій въ собственныхъ избахъ. Отъ ткача-шелковщика и особенно бархатчика требуется больше вниманія, напряженія и усидчивости, чѣмъ отъ ткача бумажныхъ тканей; при работѣ корпусъ ихъ тѣла находится въ болѣе наклонномъ положеніи и грудь болѣе прижата, чѣмъ при ткачествѣ бумажныхъ матерій. Затѣмъ ткачи, прядильщики и отдѣлочники, работающіе вив дома, особенно на болѣе или менѣе крупныхъ фабрикахъ, въ гораздо меньшей степени пользуются свободой и гораздо больше времени находятся въ замкнутыхъ, душныхъ, плохо-вентилируемыхъ, переполненныхъ пылью мастерскихъ, чѣмъ ткачи, работающіе у себя дома, часто вынуждаемые по различнымъ домашнимъ дѣламъ отвлекаться отъ стана и быть въ открытомъ пространствѣ — на свѣжемъ воздухѣ. Полы въ ткацкихъ и другихъ мастерскихъ въ рабо-

Табл. III. Распредѣленіе больныхъ чахоткою и прочими легочными заболѣваніями по отдѣльнымъ волостямъ.

Названіе волостей.	Населенность волостей.	Больные чахоткою.			Больные прочими легочными заболѣваніями.		
		Всего обнаружено за 7-лѣтіе.	Среднее ежегодное число вновь обнаруженныхъ.	На 10 тысячъ населенія ежегодно обнаруживалось.	Всего обнаружено за 7-лѣтіе.	Среднее ежегодное число вновь обнаруженныхъ.	На 10 тысячъ населенія ежегодно обнаруживалось.
Ямницкая	7783	308	44,0	55,1	1049	208,8	268,3
Шаловская	12144	370	52,9	51,8	2734	546,8	450,2
Осѣевская	8462	322	46,0	54,4	1998	399,6	472,2
Гребневская	9017	286	40,7	45,1	2945	589,0	653,2
Ивановская	7393	223	31,9	43,1	1101	220,2	297,8
Аксеновская	5888	160	22,9	38,9	1543	308,6	524,1
Буньковская	10476	203	29,0	27,7	470	94,0	89,5
Зуевская	8144	54	7,7	9,5	227	45,4	55,7
Вся Сѣверная половина уѣзда	**69308**	**1926**	**275,1**	**39,8**	**12067**	**2413,4**	**348,3**
Карповская	10240	218	31,1	30,4	392	78,4	76,5
Васильевская	10370	201	28,7	27,7	1257	251,4	242,4
Игнатьевская	11164	170	24,3	21,8	1348	269,6	241,5
Новинская	7289	69	9,9	13,6	1663	332,6	456,3
Безлубовская	10799	89	12,7	11,8	926	185,2	171,5
Теренинская	8165	65	9,3	11,4	491	98,2	120,2
Запонорская	13413	76	10,9	8,1	680	136,9	101,4
Ильинская	15888	91	13,0	8,2	1045	209,0	131,5
Дорховская	14049	42	6,0	4,3	1700	340,0	242,0
Вся Южная половина уѣзда	**101377**	**1021**	**145.9**	**14.4**	**9502**	**1900.4**	**187,4**

чее время обычно почти никогда не моются, а лишь подметаются, при чемъ засохшая туберкулезная мокрота легко можетъ разноситься по всѣмъ комнатамъ, свободно попадая въ легкія рабочихъ. Весьма нерѣдко также ткачи шелковщики, находясь часто по цѣлымъ недѣлямъ внѣ дома, харчуются крайне неудовлетворительно, питаясь болѣе всего въ сухомятку; нерѣдко также ткачи шелковщики, за отсутствіемъ отдѣльныхъ спаленъ, остаются въ зимне-осеннее время на ночлегъ въ самыхъ мастерскихъ, не выходя, такимъ образомъ, изъ послѣднихъ по цѣлымъ суткамъ, наконецъ, на фабрикахъ, не говоря уже о крупныхъ, всегда скопляется во много и много разъ больше людей, чѣмъ въ отдѣльныхъ избахъ, а чѣмъ больше людей, тѣмъ, вообще говоря, и больше вѣроятіе, что въ числѣ ихъ имѣются чахоточные сѣятели заразы.—Вотъ всѣ эти то болѣе неблагопріятныя профессіонально бытовыя условія, въ которыя поставлены рабочіе сѣверо-западной части уѣзда, надо думать, вліяютъ и здѣсь, при вездѣсущности туберкулезной инфекціи, и нестойкости организма, врожденной или пріобѣтенной, на болѣе усиленную заболѣваемость населенія чахоткою.

Возможно также, что въ данной части уѣзда на большую заболѣваемость чахоткою не остаются безъ нѣкотораго вліянія и весьма распространенныя здѣсь заболѣванія, ослабляющія хронически организмъ, понижающія его крѣпость, устойчивость, къ числу каковыхъ слѣдуетъ отнести: 1) давнюю широкую сифилизацію населенія данныхъ волостей и 2) значительную распространенность малярійной міазмы. Вышеупомянутыя 5 волостей, какъ это выяснено нашею разработкою данныхъ по сифилису въ Богородскомъ уѣздѣ за 15 лѣтъ (1880—94 г.г.), довольно рѣзко отличаются отъ южныхъ волостей по значительному преобладанію въ населеніи гуммозныхъ формъ (въ 5 волостяхъ сѣверо-западной части на 10 тыс. населенія приходится 48,3 гуммозныхъ сифилитиковъ, въ южныхъ же—16,6 челов.), каковыя, несомнѣнно, неблагопріятно отражаются на общей крѣпости организма, на меньшей его устойчивости въ борьбѣ съ хроническими инфекціями. Сѣверо-западныя же волости отличаются отъ южныхъ также и значительнымъ распространеніемъ въ нихъ перемежающейся лихорадки. Въ то время, какъ въ 5 сѣверо-западныхъ волостяхъ за года 1891—95-ый было зарегистрировано 4092 больн. интермиттентомъ, или въ среднемъ ежегодно 185 человѣкъ на 10 тыс. населенія, въ южныхъ волостяхъ ихъ отмѣчено лишь 722 человѣка, или 32 на 10 тыс. жителей. Сопоставляя въ частности интензивность заболѣванія чахоткою и перемежающеюся лихорадкою по волостямъ сѣверо-западной и южной части уѣзда, нельзя не видѣть, что, лишь за исключеніемъ Ямкинской волости, въ остальныхъ наблюдается большая или меньшая пропорціальность между заболѣваніемъ чахоткою и перемежающеюся лихорадкою. Если же припомнить полнѣйшій параллелизмъ въ наибольшемъ весеннемъ подъемѣ обоихъ данныхъ заболѣваній, то можно думать, что организмъ, подвергающійся постоянно болотнымъ міазмамъ, ослабленный лихорадкою, и представляетъ наиболѣе удобную почву для посѣва туберкулезной инфекціи, въ борьбѣ съ которою подобный организмъ долженъ оказаться наименѣе стойкимъ, наименѣе способнымъ къ противодѣйствію.

Названіе волостей.	На 10 т. населенія обнаружено ежегодно больныхъ: Чахоткою.	Перемеж. лихор.
Ямкинская	55,1	56,8
Осѣевская	54,4	193,0
Шаловская	51,8	350,8 *)
Гребневская	54,1	125,7
Иваповская	43,1	95,0
Беззубовская	12,7	57,4
Ильинская	8,2	38,4
Новинская	13,6	27,4
Дорховская	4,3	0,99

Кромѣ сѣверо-западныхъ волостей, по довольно значительному количеству больныхъ чахоткою выдѣляется еще Карповская волость, входящая въ составъ южной половины уѣзда. Въ ней, расположенной на юго-западѣ, по границѣ съ Гжельскою волостью Бронницкаго уѣзда, чахоточные сосредоточены, главнымъ образомъ, въ приходѣ с. Игнатьева, гдѣ населеніе, особенно мужское, преимущественно занято работами какъ на мѣстныхъ, такъ и на иноуѣздныхъ, фарфорово-фаянсовыхъ и живописныхъ заведеніяхъ, въ общемъ находящихся въ крайне неудовлетворительномъ санитарномъ состояніи. При осмотрахъ многихъ, съ давнихъ временъ возникшихъ и по старому построенныхъ фарфорофаянсовыхъ заводовъ (въ Богородскомъ и Бронницкомъ уѣзд.), мастерскія, въ громадномъ большинствѣ случаевъ, находимы были грязными, нерѣдко тѣсными, крайне жаркими, душными, пыльными, недостаточно освѣщенными и почти вовсе не вентилируемыми; для удаленія, въ изобиліи носящейся въ точильныхъ мастерскихъ, глиняной пыли и скипидарныхъ паровъ въ живописныхъ не существовало никакихъ искусственныхъ вентиляціонныхъ приспособленій.

Погодная обнаруживаемость больныхъ чахоткою какъ въ отдѣльныхъ волостяхъ, такъ и въ обоихъ половинахъ уѣзда представляется неодинаковою.

	Сѣверная половина уѣзда.							Южная половина уѣзда.						
Года	1891	1892	1893	1894	1895	1896	1897	1891	1892	1893	1894	1895	1896	1897
Колич. чахот.	272	245	204	313	282	310	300	151	111	163	165	138	124	169
Въ отнош. къ 1000	988	890	742	1138	1025	1127	1090	1033	761	1117	1131	946	850	1158

Въ сѣверной половинѣ уѣзда максимумъ чахоточныхъ, какъ видно изъ нижеслѣдующей таблички, зарегистрированъ во всѣ 4 послѣдніе года, особенно же въ 1894-мъ и 1896-мъ; они остаются максимальными и въ томъ случаѣ, когда за четырехлѣтіе 1894—97 г.г. исключимъ всѣхъ чахоточныхъ, обнаруженныхъ въ сѣверной половинѣ уѣзда 5-ю вновь начавшими дѣйствовать фабричными амбулаторіями (см. 1-й отд.). Если мы примемъ во вниманіе, что съ 1894 года въ данной части уѣзда количество земскихъ амбулаторій уменьшилось на 1, вслѣдствіе перевода Кузнецовскаго пункта въ Павлово (въ южной половинѣ у.), то слѣдуетъ предполагать, что въ сѣверной половинѣ

*) Весьма высокая обнаруживаемость интермиттентиковъ въ Шаловской вол. зависитъ отъ значительнаго развитія перемежающей лихорадки въ слободахъ: Купавинской, Лосинной и Обуховской, гдѣ рѣзко ложены самые врачебные пункты.

уѣзда въ эти два года были какія-то условія, причины, содѣйствовавшія большей заболѣваемости чахоткою и ея ухудшаемости, а слѣдовательно, и большему притоку чахоточныхъ больныхъ въ амбуляторіи. Причины эти, какъ уже было выяснено въ 1-мъ отдѣлѣ данной работы, вѣроятнѣе всего, находятся въ прямомъ соотвѣтствіи съ усиленною дѣятельностью ткачей-шелковщиковъ и другихъ фабричныхъ рабочихъ вслѣдствіе значительнаго повышенія послѣ бывшаго застоя работъ на фабрикахъ и заводахъ, сосредоточенныхъ, главнымъ образомъ, въ сѣверной половинѣ уѣзда. Что касается до южной половины уѣзда, то здѣсь максимумъ обнаруженныхъ чахоточныхъ приходится на года: 1891, 93, 94 и 97. Повышеніе притока больныхъ чахоткою въ два послѣдніе года, надо думать, зависитъ отъ тѣхъ же причинъ, какія отмѣчены и по сѣверной половинѣ уѣзда, именно, отъ болѣе усиленной, ослаблявшей организмъ, профессіональной дѣятельности, отмѣчаемой въ эти два года, благодаря весьма удовлетворительному состоянію ручного бумажнаго ткачества; большее же количество обнаруженныхъ чахоточныхъ въ года 1891 и 1893 обусловливалось исключительно открытіемъ за это время 3-хъ новыхъ врачебныхъ пунктовъ въ южной половинѣ уѣзда- въ 1891-мъ г. Васильевскаго и въ 1893-мъ—Павловскаго и Рудневскаго, давшихъ здѣсь болѣе трети всего годового числа больныхъ чахоткою (громадное большинство издавна хворавшихъ).

Переходя отъ чахотки *къ прочимъ легочнымъ заболѣваніямъ*, приходится и здѣсь отмѣтить также большее обнаруженіе данныхъ заболѣваній въ сѣверной половинѣ уѣзда, чѣмъ въ южной: въ первой зарегистрировалось ежегодно въ среднемъ по 357 легочныхъ больныхъ на 10 тыс. населенія, во второй же—по 193, т. е., почти вдвое менѣе. Въ частности, по отдѣльнымъ волостямъ максимумъ заболѣваній — отъ 300 до 700 челов. на 10 тыс. населенія (см. табл. распредѣл. чахоточ. и легочн. больн. по волостямъ) констатируется въ 5 сѣверо-западныхъ (Гребневск., Аксеновск., Осѣевск., Шаловск. и Иванов.) и въ одной изъ южныхъ (Новицкой) и минимумъ въ остальныхъ 11-ти. Сопоставляя поволостную обращаемость больныхъ чахоткою и прочими легочными заболѣваніями, получаемъ не вездѣ полное соотвѣтствіе между силою ихъ распространенія. Такъ, напр., въ Ямкинской волости мы имѣемъ максимумъ чахоточныхъ, легочныхъ же больныхъ гораздо менѣе средней цифры для всей сѣверной половины уѣзда, въ Гребневской — чахоточныхъ имѣется значительно менѣе, чѣмъ въ Ямкинской волости, легочныхъ больныхъ, наоборотъ, въ $2^1/_2$ раза болѣе, затѣмъ въ Новицкой в. больныхъ чахоткою отмѣчено менѣе средней цифры для южной половины уѣзда, легочныхъ же больныхъ констатировано столько же, сколько и въ Шаловской волости, далѣе—въ Карповской волости чахоточныхъ зарегистрировано весьма много, легочныхъ больныхъ очень мало, наконецъ, въ Дорховской вол. чахоточныхъ констатировано самое наименьшее количество изъ всѣхъ волостей уѣзда, тогда какъ легочныхъ больныхъ значительно болѣе средней цифры для всего юга. Несомнѣнно, въ такомъ заболѣваніи, какъ острый бронхитъ, болѣзни, сравнительно съ чахоткою не столь тяжкой и длительной, то или иное разстояніе селеній отъ лѣчебныхъ пунктовъ имѣетъ важное значеніе въ отношеніи большей или меньшей обращаемости больныхъ; этимъ, главнымъ образомъ, мнѣ кажется, и объясняется наблюдаемая рѣзкая противоположность въ количествѣ легочныхъ больныхъ въ различныхъ волостяхъ одной и той же половины уѣзда, населеніе которыхъ находится почти въ совершенно одинаковыхъ профессіональныхъ, топогра-

Библіотека

фическихъ и климатическихъ условіяхъ, но не въ одинаковыхъ по отношенію къ пользуемости врачебною помощью. Такъ, въ волостяхъ Зуевской и Буньковской, большая часть селеній которыхъ значительно удалены отъ лѣчебныхъ заведеній, мы имѣемъ минимумъ больныхъ съ прочими легочными заболѣваніями, въ то же время въ волостяхъ Гребневской, Аксеновской, Шаловской и Осѣевской, съ вполнѣ доступною близкою врачебною помощью, констатируется максимумъ легочныхъ больныхъ. Тоже слѣдуетъ сказать и относительно волостей южной половины уѣзда—Теренинской, Запонорской и Новинской съ Дорховскою Но если при одинаковой доступности, возможности пользоваться врачебною помощью все-таки по нѣкоторымъ волостямъ получается значительная разница въ степени заболѣваемости прочими легочными болѣзнями, то, надо предполагать, что разница эта болѣе всего зависитъ отъ различія въ профессіонально-бытовой обстановкѣ, предрасполагающей населеніе при равныхъ другихъ условіяхъ къ большему или меньшему заболѣванію легочными болѣзнями и въ частности острымъ бронхитомъ. Изъ отдѣльныхъ формъ прочихъ легочныхъ болѣзней, зарегистрированныхъ въ сѣверной и южной половинахъ уѣзда, наибольшая разница въ интензивности обнаруженія констатируется, какъ видно изъ нижеслѣдующей таблички, въ заболѣваніи плевритомъ и эмфиземою, затѣмъ въ группѣ пневмоній и кровохарканія, меньшая — въ остромъ бронхитѣ, и почти нѣтъ разницы въ хроническомъ бронхитѣ, давшемъ на 10 тыс. населенія весьма близкое число больныхъ.

	Сѣверная половина уѣзда.		Южная половина уѣзда.	
	Общее число больныхъ за 5-ти лѣтіе.	На 10 тыс. населенія ежегодно обнаруживается.	Общее число больныхъ.	На 10 тыс. населенія ежегодно обнаруживается.
Острый бронхитъ.....	8393	242,9	6634	130,7
Хроническій бронхитъ.	1353	39,1	1896	37,4
Эмфизема.....	431	12.4	163	3,2
Воспаленіе плевры.....	1203	35,2	494	9,7
Пневмонія.....	610	17,6	161	3,2
Кровохарканіе	77	2,2	153	3,2

По *полу* какъ въ сѣверной половинѣ уѣзда, такъ и въ южной между больными легочною чахоткою преобладаютъ мужчины, но въ первомъ районѣ преобладаніе это не столь значительно, какъ во второмъ, именно: въ сѣверной половинѣ на 100 чахоточныхъ мужчинъ приходится 91,4 женщины (1006 муж. и 920 женщ.), въ южной же половинѣ — только 56,3 женщины (653 муж. и 368 женщ.). Столь значительная разница въ заболѣваемости чахоткою мужчинъ и женщинъ по отдѣльнымъ областямъ уѣзда при преобладаніи въ составѣ населенія обѣихъ половинъ уѣзда женскаго пола надъ мужскимъ (въ южной на 0,7% и нѣсколько большемъ—1,6%—въ сѣверной половинѣ), вѣроятнѣе всего, обусловливается опять таки различіемъ въ условіяхъ профессіональной жизни того и другого пола: въ сѣверной половинѣ уѣзда, гдѣ мѣстное населеніе болѣе всего работаетъ внѣ дома и гдѣ, какъ выше уже было выяснено, оно поставлено въ довольно неудовлетворительное санитарное состояніе, мы имѣемъ среди фабричныхъ весьма значительное число женщинъ, въ южной же половинѣ домашнее ткачество и размотка, дающія болѣе простора, свободы и движенія рабо-

тающимъ, ведутся, главнымъ образомъ, женщинами, мужчины же заняты отходомъ на фабрики и другими промыслами—фарфорово-фаянсовымъ, картузнымъ, мѣднымъ и пр., влекущими за собою, какъ мы видимъ, весьма повышенную заболѣваемость чахоткою.

По отдѣльнымъ волостямъ, какъ это видно изъ нижеслѣдующаго

	Названіе волостей.	На 100 муж. больныхъ приходится таковыхъ же женщинъ. Чахоточныхъ.	Проч. легоч. бол.
Сѣверная половина уѣзда.	Ивановская	137,2	98,0
	Аксеновская	128,6	91,9
	Ямкинская	104,0	83,3
	Гребневская	90,7	91,4
	Буньковская	82,9	57,2
	Шаловская	78,7	80,0
	Осѣевская	77,0	102,4
	Зуевская	58,9	44,6
Южная половина уѣзда.	Запонорская	80,9	94,3
	Теренинская	80,5	57,0
	Беззубовская	78,0	83,0
	Васильевская	73,3	97,0
	Ильинская	68,5	79,0
	Дорховская	50,0	107,6
	Игнатьевская	45,3	55,4
	Новинская	40,8	87,7
	Карповская	29,0	60,7

распредѣленія, преобладаніе чахоточныхъ мужчинъ надъ женщинами констатируется по 12, достигая въ нѣкоторыхъ изъ нихъ громаднаго превалированія. Такъ, напр., въ Новинской волости, центрѣ мѣднаго и картузнаго промысла, на 100 чахоточныхъ мужчинъ было только 40,8 таковыхъ же женщинъ (въ населеніи на 100 мужчинъ приходится 106,2 женщ.), а въ Карповской волости—районѣ фарфор.-фаянсов. производства—лишь 29 женщинъ (въ населеніи на 100 мужчинъ имѣлось 107,9 женщ.). Совершенно обратное наблюдается въ остальныхъ 3-хъ волостяхъ—Ямкинской подгородной (районъ бархатн. ткачества) и 2-хъ сѣверныхъ — Ивановской и Аксеновской (шелков. ткач.), — гдѣ на 100 чахоточныхъ мужчинъ приходится отъ 104 до 137 таковыхъ же женщ.

Наблюдаемое въ вышеупомянутыхъ 5 волостяхъ значительное преобладаніе между чахоточными того или другого пола, видимо, не остается безъ вліянія въ данныхъ волостяхъ и на половомъ составѣ умершихъ возраста 20—50 лѣтъ, ибо въ двухъ первыхъ, особенно въ Карповской, мы имѣемъ, именно, въ возрастѣ отъ 20 до 50 лѣтъ максимумъ, сравнительно съ женщинами, умершихъ мужчинъ, въ 3-хъ же послѣднихъ, наоборотъ, минимумъ умершихъ мужчинъ.

Въ заболѣваніяхъ прочими легочными болѣзнями преобладаютъ также мужчины, но разница въ степени преобладанія мужского пола надъ женскимъ между сѣверною и южною половинами уѣзда не представляется столь значительною, какъ это наблюдалось въ чахоткѣ: въ сѣверной половинѣ на 100 мужчинъ больныхъ прочими легочными заболѣваніями приходится 89,8 таковыхъ же женщинъ, а въ южной —

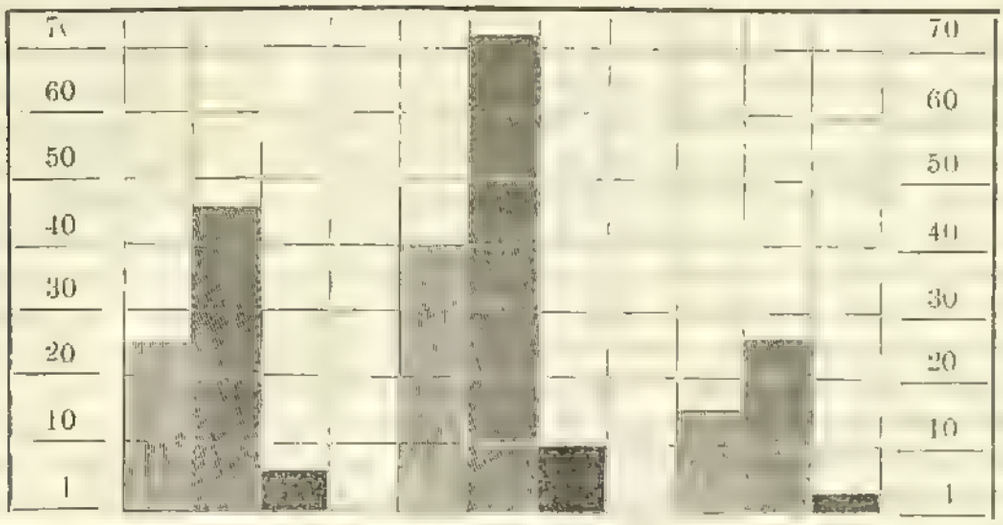
повышенная смертность въ возрастѣ 20—50 лѣтъ (126 и 129 изъ 1000 умершихъ при 118 въ среднемъ поуѣзду), въ южной же части уѣзда, гдѣ заболѣваемость чахоткою невелика, и смертность взрослыхъ (20—50 л.) оказывается менѣе средней поуѣздной (109 на 1000 умерш.). Да и вообще во всей сѣверной половинѣ уѣзда вмѣстѣ съ центрально-фабричной ея частью мы имѣемъ значительно болѣе повышенную смертность возраста отъ 20 до 50 л. (126‰), чѣмъ въ южной половинѣ (107‰).

Въ прочихъ легочныхъ заболѣваніяхъ въ обѣихъ половинахъ уѣзда отмѣчается довольно близкое процентное отношеніе больныхъ въ возрастѣ отъ 15 до 60 л., отъ 50 до 60 л. и свыше 60 л., и различное въ дѣтскомъ и производительномъ возрастахъ: въ сѣверной половинѣ, сравнительно съ южной, на дѣтей до 15 лѣтъ падаетъ гораздо большее процентное отношеніе, а на взрослыхъ, наоборотъ. По сравненію съ чахоткою, какъ въ цѣломъ уѣздѣ, такъ и въ обѣихъ его половинахъ легочныя заболѣванія даютъ среди дѣтей и стариковъ значительно большее количество больныхъ, въ производительномъ же возрастѣ значительно меньшее (діаграм. X). Экстензивному отношенію вполнѣ соотвѣтствуетъ и интензивное: въ населеніи сѣверной половины на нерабочій возрастъ приходится въ $2^1/_4$ раза болѣе легочныхъ больныхъ, чѣмъ въ южной, а на рабочій—немного болѣе $1^1/_2$ разъ.

Возрастъ.	Сѣверная полов. уѣзда. Колич. больн.	Сѣверная полов. уѣзда. % отношеніе.	Южная полов. уѣзда. Колич. больн.	Южная полов. уѣзда. % отношеніе.
До 15 лѣтъ..... =	3457	28,0	1862	19,0
Отъ 15 до 20 л.. =	865	7,0	666	6,8
„ 20 „ 50 „... =	5262	42,6	4794	48,8
„ 50 „ 60 „.. =	1429	11,6	1346	13,7
Свыше 60 лѣтъ.. =	1285	10,4	1097	11,2
Отъ 18 до 60 л.. =	6889	57,4	6243	66,0
До 18 л. и св. 60 л. =	5108	42,6	3216	33,0
На 10 тыс. населенія:				
Въ рабочемъ возрастѣ..... =	405,6			251,3
„ нерабочемъ „ ..... =	288,9			122,4

Діагр. X. На 10 тыс. населенія въ средн. ежегодно зарегистрировано легочныхъ больныхъ.

На 10 тыс. населенія въ средн. ежегодно регистрировалось чахоточныхъ.



Вс. в. Р. Пер. Весь уѣздъ. | Вс. в. Р. Пер. Сѣверная половина. | Вс. в. Р. Пер. Южная половина.

Значительно бо́льшая обнаруживаемость въ сѣверной половинѣ уѣзда прочихъ легочныхъ больныхъ среди нерабочаго возраста, вѣроятнѣе всего, зависитъ отъ большей здѣсь близости къ значительному числу селъ и деревень врачебной помощи, что для дѣтей и стариковъ имѣетъ важное значеніе.

По сравненію съ чахоткою въ заболѣваемости въ обѣихъ половинахъ уѣзда легочными болѣзнями рабочаго и нерабочаго возраста нѣтъ особенно рѣзкой разницы: тогда какъ среди чахоточныхъ обѣихъ половинъ уѣзда рабочій возрастъ далъ въ 7 и 5 разъ болѣе больныхъ, чѣмъ нерабочій, въ легочныхъ заболѣваніяхъ — только въ $1^1/_2$ (въ сѣверной полов.) и въ 2 раза болѣе. Видимымъ образомъ, въ обѣихъ половинахъ уѣзда прочія легочныя болѣзни представляются нѣсколько болѣе равномѣрно распространенными среди рабочаго и нерабочаго возрастовъ, чѣмъ это имѣется въ заболѣваніи чахоткою.

Распредѣляя *въ каждой волости всѣхъ чахоточныхъ*, имѣющихъ отмѣтки о родѣ профессіи, *по занятіямъ*, мы видимъ (см. таб. V), что въ сѣверной половинѣ уѣзда, какъ и слѣдовало ожидать, судя по территоріальному распространенію промысловъ, между больными чахоткою преобладаетъ гораздо больше однообразіе въ занятіяхъ, чѣмъ въ южной половинѣ: въ волостяхъ перваго района, гдѣ, какъ извѣстно, сосредоточено шелково-бархатное ткачество, и расположены почти всѣ крупныя фабрики,—среди больныхъ чахоткою болѣе 83% приходится на лицъ, занятыхъ въ производствахъ, обработывающихъ волокнистыя вещества, и при томъ преимущественно въ ручномъ ткачествѣ, затѣмъ 0,5%—на обработывающихъ неволокнистыя вещества, 5,5%—на ремесленниковъ и остальные 10,2%—на чернорабочихъ, служащихъ, торговцевъ и пр., во второмъ же районѣ, гдѣ, при основномъ занятіи населенія ручнымъ ткачествѣ) функціонируютъ еще и различные другіе промыслы, такъ на больныхъ чахоткою, занятыхъ обработкою волокнистыхъ веществъ, падаетъ 53%, на обработывающихъ неволокнистыя вещества – 19,2% (въ 39 разъ больше сѣверн. полов.), на ремесленниковъ—11,9% и на прочія запатія—15,9%.

Не смотря на то, что занятія въ нѣкоторыхъ ремеслахъ и промыслахъ по обработкѣ неволокнистыхъ веществъ составляютъ, по сравненію съ основною профессіею населенія, весьма незначительный эле-

Табл. VII. Распредѣленіе въ каждой волости селеній по густотѣ (по интенсивн. отношен.) въ нихъ чахоточныхъ.

Названіе волостей.	Среднее ежегодное число обнаруженныхъ чахоточныхъ на 10 тыс. населенія.											
	Менѣе 10 чел.	Отъ 10 до 20.	Отъ 20 до 30.	Отъ 30 до 40.	Отъ 40 до 50.	Отъ 50 до 60.	Отъ 60 до 70.	Отъ 70 до 80.	Отъ 80 до 90.	Отъ 90 до 100.	Свыше 100.	Всего селеній.
Сѣверн. полов. уѣзда.	КОЛИЧЕСТВО СЕЛЕНІЙ.											
Алексѣевская	—	3	8	5	2	4	2	2	—	—	—	26
				57,7%								
Ивановская	—	2	4	5	5	2	1	2	1		1	23
				73,9%								
Гребенская	2	1	3	10	6	4	—	1	1	—	1	29
				79,3%								
Осѣнская	1	3	4	4	4	4	4	1	1	2	—	28
				71,4%								
Шаловская	1	4	8	7	2	3	—	1	1	2	4	33
				54,5								
Ямищенская	1	1	3	6	2	2	1	2	3	1	1	23
				78,3%								
Бунькинская	2	7	5	5	4	1	1	—	—	—	—	25
				44,0%								
Зуевская	5	9	1	—	—	1	—	—	—	—	—	15
Итого	12	30	36	42	25	20	9	9	7	5	7	202
				61,4%								

Названіе волостей.	Среднее ежегодное число обнаруженныхъ чахоточныхъ на 10 тыс. населенія.											
	Менѣе 10 чел.	Отъ 10 до 20.	Отъ 20 до 30.	Отъ 30 до 40.	Отъ 40 до 50.	Отъ 50 до 60.	Отъ 60 до 70.	Отъ 70 до 80.	Отъ 80 до 90.	Отъ 90 до 100.	Свыше 100.	Всего селеній.
Южная полов. уѣзда.	КОЛИЧЕСТВО СЕЛЕНІЙ.											
Васильевская	1	7	7	3	3	1	1	—	1	—	1	25
				40,0								
Никитьевская	6	11	5	6	—	1	—	—	1	1	—	31
				29,0%								
Терешинская	7	6	1	—	—	—	—	—	1	—	—	15
Запорожская	16	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	20
Новинская	4	8	2	—	—	—	—	—	—	—	—	14
Карповская	4	2	2	3	2	—	2	—	2	—	—	17
				64,7%								
Ильинская	10	7	1	—	—	—	—	—	—	—	—	18
Беззубовская	6	7	1	—	—	—	—	—	—	—	—	14
Дорхонская	12	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	13
Итого	66	53	19	12	5	2	3	—	5	1	1	167
				18,3%								

Изъ отдѣльныхъ волостей максимумъ селеній съ наибольшимъ числомъ больныхъ чахоткою по нашимъ даннымъ опредѣляется въ Ивановской, Гребневской, Осѣевской, Ямкинской, Шаловской и Карповской: въ нихъ изъ всѣхъ 77 селеній, имѣвшихъ за 7-лѣтіе болѣе 16 чахоточныхъ, приходится 57 или 76%, а изъ 25 селеній съ количествомъ чахоточныхъ болѣе 20 человѣкъ, 23 или 92%. Изъ послѣднихъ 20 селеній *) 5-ти вышеупомянутыхъ волостей сѣверной половины принадлежатъ къ разряду такихъ, гдѣ почти все взрослое населеніе работаетъ на мѣстныхъ ближайшихъ фабрикахъ (мелкихъ и крупныхъ), въ изобиліи расположенныхъ или въ самомъ селеніи, или вблизи него (по аналогіи надо думать, что въ подобныхъ же селеніяхъ Буньковской и Зуевской волостей также имѣется много чахоточныхъ, но они, по крайней отдаленности селеній отъ врачебныхъ пунктовъ (15—20 верстъ), мало обнаруживаются); три же селенія Карповской вол. (Карпово, Кузяево и Коломино) южной половины уѣзда, главнымъ образомъ, поставляютъ рабочихъ на мѣстные и иноуѣздные фарфорово-фаянсовые заводы и живописныя заведенія. Совершенно обратную картину съ только что упомянутыми селами и деревнями представляютъ селенія, а ихъ 45, въ которыхъ за все 7-лѣтіе обнаружено лишь по 1 чахоточному: это за небольшимъ исключеніемъ, всѣ селенія, гдѣ ни въ нихъ самихъ, ни вблизи вовсе нѣтъ фабрикъ и заводовъ и гдѣ жители преимущественно заняты ткачествомъ и размоткою по избамъ или отходомъ на различные промыслы. Многія изъ нихъ довольно крупныя селенія и большинство отстоитъ въ недалекомъ разстояніи отъ лѣчебнаго заведенія (не далѣе 7 верстъ).

Что касается до прочихъ легочныхъ больныхъ, то они въ теченіе 1893—97 гг. зарегистрированы въ 395 селеніяхъ, или въ 98,5% всего ихъ количества: въ отдѣльности въ сѣверной половинѣ въ 212, или въ 98,6%, и въ южной въ 188, или въ 98,4%. Изъ отдѣльныхъ волостей въ 12 рѣшительно всѣ селенія дали въ разсматриваемый періодъ времени больныхъ съ тѣмъ или инымъ заболѣваніемъ бронховъ и легкаго; въ остальныхъ 5 волостяхъ изъ 6 селеній за все 5-лѣтіе не было зарегистрировано ни одного легочнаго больнаго. По максимальному количеству зарегистрированныхъ легочныхъ больныхъ, какъ это видно изъ нижеслѣдующей таблицы, болѣе всего выдѣляются селенія сѣверной половины уѣзда, а по минимальному—преимущественно южной половины (тоже, что и въ чахоткѣ).

	Количество селеній, въ которыхъ зарегистрировано на 10 тыс. населенія.						
	До 100 бол.	200	300	400	500	Отъ 500 до 1000	Свыше 1000 бол.
Сѣвер. полов. у.	39	33	25	33	21	32	6 = 164
	38,1%		13,2%	28,6%		20,1%	
Южн. полов. у.	55	54	29	10	3	11	2 = 189
	66,4%		17,8%	7,9%		7,9%	

Въ обѣихъ половинахъ уѣзда селенія первой группы, т. е., съ максимальнымъ числомъ больныхъ, обычно отстоятъ не далѣе 7 в. отъ лѣчебнаго заведенія, при чемъ въ большинствѣ изъ нихъ преобладаетъ рабочее населеніе; селенія же второй группы (съ минимальнымъ ко-

*) Стромынь, Петровское, Ново, Слобода, Щелково, Новинки, Озеры, Осѣево, Лосинная слобода, Болобаново, Купавинская слоб., Домоутрово, Обуховская слоб., Стулово, Воскресенское, Дядькино, Кабаново, Мишуково, Пашуково и Молзино.

Приложеніе.

Числа больныхъ чахоткою по годамъ въ отдѣльныхъ селеніяхъ Богородск. у.

Названіе селеній.	Годы. 1891 Муж.	1891 Женщ.	1892 Муж.	1892 Женщ.	1893 Муж.	1893 Женщ.	1894 Муж.	1894 Женщ.	1895 Муж.	1895 Женщ.	1896 Муж.	1896 Женщ.	1897 Муж.	1897 Женщ.	Всего. Муж.	Всего. Женщ.	Всего. Об. п.	Численность населенія въ средн. за 1891—97 годы.	На 10 тыс. населенія приходится чахоточн.
А) Сѣверная половина уѣзда.																			
а) Аксеновская волость:																			
1. Аксеново	—	2	1	—	—	—	1	5	—		—	1	—		2	6	8	347	32,7
2. Бесѣды	—	—	2	—	—	—	1	—	—	—	1	—	1	—	5	—	5	264	27,0
3. Бобры	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	23	15,1
4. Ботово	1	3	—	—	1	—	1	4	1	2	2	1	3	1	9	11	20	424	58,7
5. Гаврилково	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—		2	1	3	107	40,2
6. Глазуны	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	1	1	2	3	180	24,0
7. Головино	1	—	—	1	1	—	—	1	2	—	—	—	—	—	4	2	6	253	34,0
8. Горбуны	—	1	—	1	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	4	4	75	76,0
9. Дубравы	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	2	3	229	19,0
10. Еремино	1	1	—	—	—	—	1	1	—	—	3			2	5	4	9	454	28,5
11. Есино	—			—	—	1	—				1	—	—	—	1	1	2	147	20,0
12. Жеребцы	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	1	1	2	96	30,2
13. Костыни	1	1	1	—	—	—	—	—	—	1	—		—	—	2	2	4	107	53,3
14. Маврино	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	4	1	5	103	67,9
15. Масяльское	—	—	—	—	—	2	—	—	—	1	—	—	—	—	—	3	3	82	52,4
16. Могутово	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	1	—	—	1	1	3	4	174	32,8
17. Обухово	1	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	3	—	3	82	52,4
18. Карѣево	—	1	—	—	1	—	1	—	—	1	—	—	—	—	2	2	4	193	29,5
19. Петрищи	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	2	3	175	24,6
20. Старки	—	2	1		—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	1	4	5	101	70,3
21. Столпово	—	—		—	—	1	—	1	—	—	—	1	—	—	2	3	5	232	35,2
22. Стромынь	1	3	1	3	—	3	4	1	—	4	4	7	4	4	14	25	39	932	60,1
23. Ризанцы	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	1	1	2	2	4	6	319	27,0
24. Фряново	—	—	1	—	—	—	3	—	—	1	1	3	—	1	5	5	10	1039	13,8
25. Шастово	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	1	12	43,8
26. Степаньково	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	1	1	2	109	26,6
Итого	8	15	9	7	4	9	14	13	8	13	15	18	12	15	70	90	160		
	23		16		13		27		21		33		27		160				
б) Буньковская волость:																			
1. Алексѣевка	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	2	2	4	6	387	22,2
2. Андроново	—	—	—	—	3	1	—	—	—	—	—	1	—	—	3	2	5	529	13,4
3. Бабенки	2	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	2	2	4	112	50,9
4. Богослово	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	2	2	90	32,2
5. Борисово	—	—	1	—	—	1	1	—	—	—	1	1	—	—	3	2	5	230	30,8
6. Буньково	4	1	2	1	1	—	2	—	1	—	1	1	—	2	11	5	16	983	23,5
7. Васютино	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	3	—	3	330	13,0
8. Востриково	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	1	1	2	224	12,4

Названіе селеній.	Г О Д А. 1891 Мужч.	1891 Женщ.	1892 Мужч.	1892 Женщ.	1893 Мужч.	1893 Женщ.	1894 Мужч.	1894 Женщ.	1895 Мужч.	1895 Женщ.	1896 Мужч.	1896 Женщ.	1897 Мужч.	1897 Женщ.	Всего. Мужч.	Всего. Женщ.	Всего. Об. п.	Численность населенія въ средн. за 1891—97 года.	На 10 тыс. населенія приходится чахоточн.
9. Гаврино	—			1	1		1	—	—	1	—	—	—	—	2	2	4	141	40,4
10. Гаврилово	—	—	—	—	2	—	1	2	2	—	2	—	1	2	8	4	12	455	37,4
11. Грибакино	1	—	-			1	2		1	—	—		—	—	4	1	5	254	28,0
12. Дальняя	—	—	1		—	1	1	1	1	—	—	—	—	—	3	2	5	156	45,5
13. Дворъ Большой			1	1	1	—	1			—	2		1	1	6	2	8	785	14,0
14. Заозеры		1	—	1		—	—	1	1	—	1	—	1	—	3	3	6	140	61,4
15. Иваньково	1	-	—			—		—	—	—	-	—		-	1		1	105	13.3
16. Караваево	1	1	-	1		—	—	—	—	—	-	—	—	—	1	2	3	124	34,7
17. Карабаново	—	1	—	—	—	2	—	—	—	—	1	3	—		1	6	7	437	22,9
18. Кузнецы	—	1	2	2	—	—	—	2	—		—	1	1	1	3	7	10	735	12,4
19. Михалево	—	—	—	—	—	—	—	—	1		—			—	1	—	1	204	6,9
20. Носырево	—	—	2	1	2		—		1		1	1	1	—	7	2	9	267	48,6
21. Панкратово	1	—	—	—	-	1	1	-	—	—			—		2	1	3	497	8,7
22. Следово	2	1	1	—	1	1	2	3	-	1	—	5	—	2	6	13	19	702	38,6
23. Тарасово	—	—	1	2			—	1	—	—	—	—	—	-	1	3	4	255	22,4
24. Тимково	—	—	—	1	—	—	1	2	—	1	2	1	2		5	5	10	834	17,8
25. Успенское	5	4	2	2	1	3	5	1	6	5	4	2	9	4	32	21	53	1873	40,4
Итого	17	11	15	13	12	11	20	14	14	11	16	18	17	14	111	92			
	28		28		23		34		25		34		31		203				
в) Гребневская волость:																			
1. Амерево	1		—	2	1	—	—	—	1	1	1	-	1	—	5	3	8	269	42,4
2. Байбаки	-		—		—	—	—		—		1		—	—	1	—	1	100	14 0
3. Богослово	2	—	—	—	—	1				1	1	—		2	3	4	7	420	23,8
4. Громково	—	1	—	—	—		2	1	1	—			2	—	5	2	7	246	40,0
5. Камишловка	—	-	1	1				—	2		—	1	1		4	2	6	83	103,6
6. Комягино		1	-	—		1	—	—		—	1		—	3	1	5	6	311	27,6
7 Корягино		1	-	—		1	1		3	—				1	4	3	7	286	35,0
8. Кожино		1	—	1	—	1			—	—	1	1	—	1	1	5	6	250	34,4
9. Литвиново	—		—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—		—	1	1	36	48,8
10. Мальцево	-		1	—	—	—	—		—	—	—	—	—	—	1		1	154	9,1
11. Мизиново	—	3	—		1	—	1	2	1	—	2	1	1	1	6	7	13	420	44,3
12. Набережная	—	—		1	2	1	1	1	1	1	—	2	1	3	5	9	14	518	38,6
13. Назимиха	1	—	—	—	2	1	—	1	1	—	1	1	1	4	6	7	13	517	35,9
14. Невзорово	—	—	—	—		—	1	2	—	1	—	—	1	—	2	3	5	141	50,4
15 { Ново	3	1		1	-		1	2	2	—	1	1	—	—	7	5	12	616	74,2
15 { + Гребнево	1	—	—	—	—	2		2	1	4	2	2	3	3	7	13	20		
16. Новоселки	1	1	1		—		1		1		—				4	1	5	325	21,7
17. Орлово	1	1	—	1	1	—	1		—		—	2	—		3	4	7	306	32,7
18. Потапово I и II	—					—			1	1	—	1			1	2	3	819	5,2
19. Райково	1	—	1	-	1		-	—	—	1	-	1		—	3	2	5	200	35,5
20. Сабурово	—	1	—	1	1	-	1	—		—	—	1	—	—	2	3	5	181	39,2
21. Слобода	3	4	1	1	2	—	2	—	4	2	2	1	—	1	14	9	23	617	53,5
22. Топорково	3	—	2	—		1	1	2	—	2	—	1		1	6	7	13	395	47,1
23. Трубино	3	—	—	1	3	-	1	2	3	—	4	—	—	1	14	4	18	670	38,3
24. Турабьево	—	—	—	2	—	—		—	—	2	—	-	-	—	—	4	4	134	42,6
25. Улиткино	2		-	1	—	—	—	1	-	1	—	1	1	—	3	4	7	188	53,2

Названіе селеній.	Годъ: 1891		1892		1893		1894		1895		1896		1897		Всего.			Численность населенія въ средн. за 1891—97 года.	На 10 тыс. населенія приходится чехотки.
	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Мужч.	Женщ.	Об. п.		
ж) Шаловская волость:																			
1. Аксенки	1	—	1	—	—	-	—	3	2	1	1	1	1	1	5	6	11	413	38,5
2. Алексѣевка	—	1	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	2	3	172	25,0
3. Афонасьево I и II	—	—	2	1	1	1	—	1	—	1	1	—	—	—	4	4	8	557	20,5
4. Безбѣдово	1	1	2	—	2	—	3	—	2	—	—	—	—	—	10	1	11	279	57,4
5. Благовѣщеніе	3	—	1	—	1	—	1	1	—	—	1	1	1	—	8	2	10	191	73,3
6. Борилово	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	1	1	1	3	2	5	51	137,2
7. Балабаново	5	5	4	2	2	1	2	2	3	1	—	—	1	3	17	14	31	1167	37,7
8. Бутырки	—	—	—	—	—	2	—	—	1	—	—	—	1	—	2	2	4	196	29,1
9. Высоково	1	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	2	1	3	128	22,8
10. Доможирово	—	1	—	2	—	—	1	2	1	5	2	3	3	3	7	16	23	376	87,7
11. Ельня	2	—	2	1	2	—	3	1	2	1	—	—	—	2	11	5	16	880	20,6
12. Жуково	—	—	—	—	—	2	1	—	—	—	—	3	—	1	1	6	7	78	128,2
13. Загорново	2	—	-	2	—	1	1	—	2	3	1	2	1	1	7	9	16	239	96,2
14. Коменки	—	—	—	2	—	—	—	—	1	3	—	—	1	—	2	5	7	273	36,6
15. Колантаево	1	1	1	—	1	—	1	2	2	—	—	—	—	1	4	2	8	344	33,1
16. Клюшниково	—	—	-	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2	100	22,0
17. Кунавна	10	1	4	2	8	8	6	3	2	3	1	4	11	14	42	35	77	2524	43,6
18. Кутузово	—	—	—	—	1	—	1	—	—	-	—	—	1	—	3	-	3	423	10,2
19. Ивашево	—	—	—	1	—	1	2	—	—	2	—	—	1	—	3	4	7	323	30,9
20. Марьино	—	—	—	—	—	1	1	1	—	1	—	—	—	1	1	4	5	134	59,9
21. Михнево	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	1	90	15,6
22. Пчарни Новые	1	1	—	—	1	—	1	1	1	1	—	—	—	1	4	4	8	111	100,0
23. Пчарни Старые	1	1	—	—	—	—	2	—	—	2	—	2	—	1	3	6	9	455	28,6
24. Подвязново	2	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	—	—	1	6	1	7	107	93,5
25. Пушкино	—	—	—	—	—	—	—	-	1	—	1	1	1	—	3	1	4	142	40,3
26. Обуховская слобода	2	2	5	4	1	—	3	3	2	1	5	2	3	2	21	14	35	1622	30,8
27. Стулово	3		4	1	4	1	2	-	6	-	3	—	2	1	24	3	27	691	57,3
28. Тимохово	—	-	1	—	—	—	—	—	—	—	-	—	—	—	1	—	1	228	6,1
29. Шолово	—	—	1	—	—	1	2	—	—	1	1	1	2	—	6	3	9	389	33,4
30. Шебяново	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	-	1	108	13,0
31. Шульгино	—	1	1	-	—	1	—	1	—	—	—	—	2	1	3	4	7	88	113,6
32. Щемилово	—	—		-	—	1			—	—	—	—	-	1	—	2	2	114	26,3
33. Убѣжище	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	2	2	149	18,8
Итого	35	17	29	19	24	21	35	19	31	28	20	22	33	37	207	163	370		
	52		48		45		54		59		42		70		370				
з) Ямницкая волость:																			
1. Авдотьино	—	—	1	—	—	1	—	2	—		1	—	1	-	3	3	6	317	27,1
2. Буньково Малое	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	1	1	1	1	4	5	185	37,8
3. Вачутино	1	1	2	—	—	—	4	—	1	2	—	1	—	—	8	4	12	199	35,4
4. Воскресенское	2	-	2	1	—	2	3	4	3	—	2	-	2	2	13	10	23	573	57,6
5. Горки	—	—	—	1	—	—	—	2	—	1	1	1	1	—	2	5	7	263	38,0
6. Дятькино	1	2	2	—	2	—	2	1	3	2	3	6	1	—	14	11	25	453	78,6
7. Жилино	—	—	-	—	—	1	—	—	-	—	—	—	—	—	—	1	1	163	8,6

Названіе селеній.	Г О Д А.														Всего.			Численность населенія въ средн. за 1891—97 года.	На 10 тыс. населенія приходится чахоточн.
	1891		1892		1893		1894		1895		1896		1897						
	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Об. п.		
8. Кабаново	3	2	2	3	1	2	5	2	2	1	1	—	3	1	17	11	28	854	87,1
9. Калятино	2	2	—	—	—	—	1		—	2	1	—	1	—	5	4	9	180	72,2
10. Ланино	—	—	—	—	—	—	—	1		—	—	—	—	1	—	2	2	103	22,1
11. Мамонтово	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	2	2	235	12,7
12. Мишуково	2	4	4	1	2	—	1	3	3	2	1	4	2	3	16	11	32	344	132,9
13. Молзино	3	3	1	6	1	1	2	1	4		5	5	5	4	21	20	41	695	84,5
14. Новая	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	2	2	2	4	6	235	36,2
15. Пашуково	2	1	6	3	—	1	1	—	1	5	—	1	4	3	14	14	28	412	96,8
16. Пятково	—	—	—	—	1	—	1	1	—	1	2	5	1	1	5	8	13	276	67,4
17. Пёшково	—	1	—	—		1	—	1	—	1	—	1	1		1	5	6	125	44,1
18. Рузино	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	35	40,0
19. Починки	1	—	—	—	—	—			2	—	1	1	2	—	6	1	7	485	20,6
20. Соколово	—	1	1	1	—	—	1	1	—	—	5	1	1		8	4	12	510	33,3
21. Торбѣево	—	1	—	—	—	2	—		1	2	1	—	—	—	2	5	7	265	37,7
22. Щевлицево	1	3	1	—	1	1	—	1	—	2	3	3		2	6	12	18	475	51,1
23. Янино	2	3	—	3	—	3	—	—	1	—	2	1	2	—	7	10	17	810	30,0
Итого	21	24	22	21	8	15	20	20	21	24	29	32	30	21	151	157	308		
	45		43		23		40		45		61		51		308				
Б) Южная половина уѣзда.																			
а) Беззубовская волость:																			
1. Андреево	3	—	2	2	3	—	1	1	1	3	—	1	1	—	11	7	18	1838	20,8
2. Ащерино	1	—	1	1	—	3	—	1	—	—	—	—	—	—	2	5	7	661	15,1
3. Вирышево	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	1	2	1	3	452	2,5
4. Беззубово	1	2	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	1	2	4	6	1356	6,3
5. Бодагово	—	—	—	—	1	2	—	—	—	2	3	—	—	—	4	4	8	722	15,8
6. Гридино	1	1	—	—	4	1	—	—	—	1	—	1	2		7	4	11	1221	12,9
7. Горшково	—	1	1	—	—	1	—	1	1	—	1	—	1	—	4	3	7	624	16,0
8. Зевнево	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9. Иванищево	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	2	—	2	621	4,6
10. Игнатово	1	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—	—		—	2	1	3	570	7,5
11. Пашкратовская	—		—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—		1	—	1	489	2,9
12. Цеплино			—	—	1	—	2	—	—	—	1	1	1	1	6	2	8	880	13,0
13. Шувая	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	2	1	3	4	1646	3,5
14. Устьиново	1	—	—	1	—	2	1	—	1	1	—	1	—	—	3	5	8	989	11,5
15. Юрятино	—	—	1	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	3	374	11,4
Итого	9	5	5	5	13	9	6	4	6	7	5	4	6	5	50	39	89		
	14		10		22		10		13		9		11		89				
б) Васильевская волость:																			
1. Бадѣево	—	1	—	1	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	2	2	4	251	22,3
2. Бисерово	1	2	—		1	1	1	2	—	1	1	—	—	—	4	6	10	328	43,6
3. Бѣлая	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—	1	2	3	356	12,1

Названіе селеній.	Годъ. 1891		1892		1893		1894		1895		1896		1897		Всего.			Численность населенія въ средн. за 1891—97 годы.	На 10 тыс. населенія приходится чахоточн.
	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Об. п.		
21. Семеново							1								1		1	351	4,0
22. Сонино					3	1	1		2			1			6	2	8	328	34,7
23. Степаново	3									2		1		1	4	4	8	513	22,2
24. Степурино			1		1		1		1	1					4	1	5	367	19,4
25. Субботино						2	1	1					1		2	3	5	457	15,5
26. Трубицино			1				1								2		2	264	10,8
27. Фатѣево					2										2		2	366	7,8
28. Филимоново					1	1		1	2	2	1	1	2		6	5	11	416	37,7
29. Фомино						1										1	1	221	6,3
30. Уантино								1						1		2	2	465	6,1
31. Юдино					1	3	2	1	3		1	2	2	1	8	7	15	219	97,7
Итого	6		4	3	26	14	24	10	22	6	14	8	21	12	117	53	170		
	6		7		40		34		28		22		33		170				
е) Ильинская волость:																			
1. Алексѣевская				1	1			1							1	2	3	521	8,2
2. Богатищево	1		1	1	1					1					3	2	5	412	17,2
3. Внуковская			1		1						1		2		5		5	503	14,1
4. Давыдовская				1												1	1	583	2,4
5. Ильинскій погостъ											1				1		1		
6. Костенево			1	1											1	1	2	286	10,0
7. Круглово				1	1		1								2	1	3	647	6,6
8. Лапшино								1				1		1	2	2	4	715	8,9
9. Максимовская					1			1			1				4	1	5	659	10,8
10. Мосягино	2						1								3		3	466	9,2
11. Пищево	1					1		1							1	2	3	201	21,9
12. Печурино				1		1										2	2	523	5,5
13. Ножиково			2		1								2	1	5	1	6	641	13,4
14. Семьяно		1		1					1	1					1	3	4	1002	5,7
15. Слободище	3	2				1	3	1	2		1	1	1		10	5	15	1808	11,5
16. Старое		1			1										1	1	2	482	5,9
17. Столбуново							1								1		1	436	3,2
18. Хотѣичи	4	3		2		1	3	1	1	1			1	2	9	10	19	2944	9,2
19. Чезохово		1	1		1		1		1			2			4	3	7	525	16,8
Итого	11	8	6	9	8	4	10	6	5	3	4	4	10	3	54	37	91		
	19		15		12		16		8		8		13		91				
ж) Карповская волость:																			
1. Антоново					1			1					1		2	1	3	459	2,4
2. Аринино	3		1		1		5	1	1	3		1	2	1	13	6	19	803	33,6
3. Вороново			2	1	1		2	1	1		3			1	9	3	12	271	62,7
4. Игнатьево	1		1				1	1						1	3	2	5	225	32,7
5. Карпово	5		3	1	5	1	2	2	1	1	4	2	2		22	7	29	1012	10,5
6. Коломино	2		3		5	2	2	1			1		5		18	3	41	347	86,4
7. Кузнево	3		5		8	2	3	2	6	2	7	1	6	2	38	9	47	826	81,2
8. Лопаково					1		1		3	1			3		8	1	9	474	27,4

Названіе селеній.	Годы.												Всего.			Численность населенія въ средн. за 1891—97 годы.	На 10 тыс. населенія приходится охотничьихъ.
	1891		1892		1893		1894		1895		1896		1897					
	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Муж.	Женщ.	Об. п.		
9. Минино	1	—	1	—	3	1	1	1	2	1	—	—	2	1	10	4	14	958	20,9
10. Мещеры	—	—	1	1	—	—	2	—	1	—	2	—	2	—	8	1	9	329	39,5
11. Молоково	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	1	515	2,7
12. Осташково	1	—	—	—	—	1	3	1	—	—	1	—	—	1	5	3	8	863	16,6
13. Смолево	1	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	1	—	4	—	4	585	9,7
14. Соболево	1	—	1	1	1	—	1	—	—	—	1	—	1	1	6	2	8	1576	9,1
15. Сидорово	2	—	1	—	—	1	1	—	2	—	1	—	2	—	12	1	13	421	44,2
16. Фризино	1	—	4	—	1	2	—	—	2	1	—	1	2	—	10	4	14	315	63,5
17. Шевлягино	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	1	2	170	16,9
Итого	21	—	23	5	27	10	26	11	22	9	21	6	29	8	169	49	218		
	21		28		37		37		31		27		37		218				
з) Новинская волость:																			
1. Авериково	—	1	1	—	2	—	—	—	—	1	1	—	2	1	6	3	9	479	26,9
2. Алферово	—	1	—	1	1	—	2	—	—	1	—	—	2	—	5	3	8	753	15,1
3. Андреево	—	1	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	3	1	4	539	10,6
4. Бразуново	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	3	282	15,2
5. Данилово	2	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	1	4	1	5	920	7,7
6. Дергаево	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	1	448	3,1
7. Крупино	—	—	3	—	—	—	—	—	—	1	1	—	3	—	7	1	8	642	17,7
8. Митино	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	1	1	2	293	9,2
9. Новая	—	—	—	2	—	1	—	1	1	—	2	—	1	—	4	4	8	398	28,6
10. Перхурово	—	—	—	—	—	—	1	1	1	—	—	—	—	—	2	1	3	454	9,5
11. Пестово	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	189	15,2
12. Сумино	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	1	2	3	272	15,8
13. Часовая	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	—	4	—	4	348	16,4
14. Шебаново	1	—	1	2	—	—	—	—	—	—	3	—	2	—	7	2	9	715	18,0
Итого	8	4	6	5	5	1	4	3	3	3	9	—	14	4	49	20	69		
	12		11		6		7		6		9		18		69				
и) Теренинская волость:																			
1. Бывальня	—	—	—	1	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	2	3	307	14,0
2. Ефимово	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	283	5,0
3. Клинево Б.	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—	1	1	2	412	12,2
4. Клинево	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	2	—	2	210	6,2
5. Коровино	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	3	3	563	7,6
6. Козлово	—	1	—	—	—	—	—	2	—	2	1	—	2	—	3	5	8	688	16,6
7. Логиново	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	1	1	1	3	4	615	9,3
8. Назарьево	—	—	—	—	1	—	—	1	1	—	—	—	1	—	3	1	4	711	8,0
9. Островъ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	1	280	5,0
10. Дудино	—	—	—	—	—	—	4	—	1	1	1	1	1	—	7	2	9	148	87,1
11. Самостьново	—	—	2	—	—	—	2	—	1	—	1	1	1	2	7	3	10	637	22,4
12. Стремянниково	—	—	1	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—	—	2	1	3	279	15,4
13. Теренино	—	—	2	—	1	—	—	1	—	—	—	—	1	1	4	2	6	591	14,6
14. Щекутово	—	—	—	1	1	1	—	1	1	—	—	1	—	—	2	4	6	646	13,3
15. Юркино	—	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	2	1	3	479	9,0
Итого	—	3	6	2	4	4	9	6	4	6	4	4	9	4	36	29	65		
	3		8		8		15		10		8		13		65				

санитарный. **Томъ III. Выпускъ VI.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Можайскаго, Волоколамскаго и Звенигородскаго уѣздовъ (съ 12 планами). А. В. Погожева. 1882 г. Ц. 1 р. 25 к.

19) **Шестой губернскій съѣздъ врачей Московскаго земства.** Протоколы 8-ми засѣданій и труды съѣзда (съ діаграммами и чертежами). 1882 г. Ц. 2 р.

20) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. VII.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Дмитровскаго уѣзда (съ 18 планами). А. В. Погожева. 1883 г. Ц. 1 р. 50 к.

21) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. VIII.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Подольскаго уѣзда (съ 15 планами) Е. М. Дементьева. 1883 г. Ц. 2 р.

22) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. IX.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Московскаго у. **Часть третья** (съ 23 планами). Ф. Ф. Эрисмана. 1883 г. Ц. 2 р.

23) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. X.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Московскаго у. **Часть четвертая** (съ 30 планами). Ф. Ф. Эрисмана. 1884 г. Ц. 2 р.

24) **Труды седьмого губернскаго съѣзда врачей.** Журналы 8-ми засѣданій, доклады и рефераты (съ діаграммами и картами). 1884 г. Ц. 2 р.

25) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III Вып. XI.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Богородскаго у. **Часть первая.** А. В. Погожева. 1885 г. Ц. 1 р. 50 к.

26) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. XII.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Москов. у. **Часть пятая** (съ 12 планами). Ф. Ф. Эрисмана. 1885 г. Ц. 1 р. 50 к.

27) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. XIII.** Санитарное изслѣдованіе фабрикъ и заводовъ Коломенскаго уѣзда (съ 16 планами). Е. М. Дементьева. 1885 г. Ц. 2 р.

28) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. XIV.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Богородскаго у. **Ч. вторая** (съ 14 планами). А. В. Погожева. 1886 г. Ц. 1 р. 50 к.

29) **Правила медико-статистич. регистраціи** въ зем. медицинскихъ учреж. Москов. губ. и номенклатура болѣз. Второе изд., исправленное. 1886 г. Ц. 50 к.

30) **Труды восьмого губернскаго съѣзда врачей.** Журналы 9-ти засѣданій, доклады и рефераты (съ чертежами). 1886 г. Ц. 2 р.

31) **Отчетъ по осмотру русскихъ психіатрическихъ заведеній,** произведенному по порученію Московскаго губернскаго санитарнаго совѣта врачемъ Воскресенской земской лѣчебницы П. А. Архангельскимъ. Съ приложеніемъ плановъ 13 психіатрическихъ заведеній. 1887 г. Ц. 3 р.

32) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. XV.** Санитарное изслѣдованіе фабрикъ и заводовъ Серпуховского уѣзда. **Часть первая** (съ планомъ г. Серпухова и 15 планами фабрикъ). Е. М. Дементьева. 1888 г. Ц. 2 р.

33) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып. XVI.** Санитарное изслѣдованіе фабрич. заведеній Богородскаго у. **Часть третья** (съ 25 планами). А. В. Погожева. 1888 г. Ц. 2 р.

34) **Труды девятаго губернскаго съѣзда врачей.** Журналы засѣданій, доклады и рефераты (съ план. и діаграммами). Москва. 1888 г. Ц. 3 р.

35) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. IV. Часть первая.** Общая сводка по санитарнымъ изслѣдованіямъ фабричныхъ заведеній Московской губ. за 1879—85 гг. Съ картограммами и діаграммами. Подъ редакціею Ф. Ф. Эрисмана. 1890 г. Ц. 2 р. 50 к.

36) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. V. Вып. I.** Статистика болѣзненности населенія Московской губ. за 1878—82 гг. съ очеркомъ развитія амбуляторной медиц. помощи въ Московскомъ земствѣ за 1878—85 гг. Приложенія: картограммы, діаграммы, вкладныя таблицы и особая книга табличныхъ матеріаловъ. Е. А. Осипова. 1890 г. Ц. 3 р. 50 к.

37) **Труды десятаго губернскаго съѣзда врачей Москов. земства.** Журналы засѣданій, доклады и рефераты (съ діаграммами). 1890 г. Ц. 3 р.

38) **Обзоръ двадцатипятилѣтней дѣятельности (1865—90 г.г.) Московскаго земства.** Попеченіе о народномъ здравіи. 1890 г. Ц. 2 р.

39) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитарный. **Т. III. Вып XVII.** Санитарное изслѣдованіе фабричныхъ заведеній Богородскаго уѣзда. **Часть IV** (съ планами фабричныхъ заведеній). А. В. Погожева. 1892 г. Ц. 1 р. 50 к.

40) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губерніи.** Отд. санитарный. **Т. IV. Часть вторая.** Общая сводка по санитарнымъ изслѣдованіямъ фабричныхъ заведеній Московской губерніи за 1879—85 г.г. Составлена Е. М. Дементьевымъ и Ф. Ф. Эрисманомъ. 1893 г. Ц. 2 р. 50 к.

41) **Труды одиннадцатаго губ. съѣзда врачей Московскаго земства.** Журналы засѣданій, доклады и рефераты (съ діагр. и планами). 1894 г. Ц. 2 р.

42) **Труды двѣнадцатаго (экстреннаго) губернскаго съѣзда врачей Московскаго земства.** Журналы засѣданій и доклады. 1894 г. Ц. 1 р. 25 к.

43) **Труды тринадцатаго губернскаго съѣзда врачей Московскаго земства.** Журналы засѣданій, доклады и рефераты. 1897 г. Ц. 2 р. 50 к.

44) **Примѣрные планы школьныхъ зданій на 40—60 и 60—100 учениковъ** (8 лист. рисунковъ). Составлены соотвѣтственно обязательнымъ правиламъ для постройки школъ съ пособіемъ и ссудою губернскаго земства. 1897 г. Ц. 50 к.

45) **Лѣчебныя заведенія** (земскія, фабричныя, воспитательнаго д. и частныя) **Московской губерніи въ 1897 году.** Устройство лѣчебныхъ заведеній и планы. Составилъ врачъ Воскресенской лѣчебницы губернскаго земства М. С. Толмачевъ. 1898 г. Ц. 1 р. (разошлось).

46) **Обязательныя санитарныя постановленія** Москов. губернскаго земскаго собранія, съ приложеніемъ обязательныхъ постановленій Московскаго губернскаго по фабричнымъ дѣламъ присутствія о медицинской помощи на фабрикахъ и обязательныхъ постановленій о медиц. помощи рабочимъ на торфяныхъ разработкахъ. 1899 г. Ц. 15 к.

47) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Москов. губ.** Отд. санит. **Т. VI.** Матеріалы по опредѣленію санитарнаго состоянія Московской губ. **Вып. I. Дмитровскій у.** Очеркъ движенія населенія за 10-л. 1885—94 г. Съ картограммами и діаграм. Санит. врача К. И. Шидловскаго. 1899 г. Ц. 1 р. 50 к.

48) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Москов. губ.** Отд. санит. **Т. VI.** Матеріалы по опредѣленію санитарнаго состоянія Московской губ. **Вып. II. Богородскій у.** Очеркъ движенія населенія за 10-ти-лѣтіе 1885—94 г.г. Съ картограммами и діаграммами. Санит. врача А. И. Скибневскаго. 1899 г. Ц. 1 р. 50 к.

49) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Московской губ.** Отд. санитар. **Т. V. Вып. II.** Матеріалы по болѣзненности и движенію населенія Моск. губ. въ 1895—96 г.г. Съ приложеніемъ очерка современнаго положенія работъ санитарнаго бюро по статистикѣ болѣзненности П. И. Куркина. 1899 г. Ц. 3 р.

50) **Сборникъ статистическихъ свѣдѣній по Москов. губ.** Отд. санит. **Т. VI.** Матеріалы по опредѣленію санитарнаго состоянія Московской губ. **Вып. III. Московскій у.** Очеркъ движенія населенія за 10-лѣтіе 1885—94 г.г. Съ картограммами и діаграммами. Санит. врача В. Г. Богословскаго. 1900 г. Ц. 1 р. 50 к.

51) **Труды четырнадцатаго губернскаго съѣзда врачей Московскаго земства.** Журналы засѣданій, доклады и сообщенія. 1901 г. Ц. 2 р. 75 к.

52) **Чахотка и прочія легочныя заболѣванія въ сельскомъ населеніи Богородскаго уѣзда Московской губерніи.** (Съ картограммами и діаграммами). Санитари. врача А. И. Скибневскаго. Ц. 50 к.

Перечисленныя здѣсь изданія продаются по отдѣльности. Складъ всѣхъ изданій Московскаго губернскаго земства по санитарному отдѣлу находится при санитарномъ бюро Московской губернской управы (Тріумфальная Садовая, соб. домъ).

Выписывающіе изданія прямо изъ склада пользуются безплатной пересылкой и, кромѣ того, уступкой въ 20%; общественныя же учрежденія и общества врачей, при составленіи библіотекъ, получаютъ безплатно всѣ вышеперечисленныя изданія до № 43 (кромѣ вышедшихъ изъ продажи).

Санитарное бюро Московскаго губернскаго земства высылаетъ свои изданія (кромѣ перечисленныхъ выше, доклады по врачебно-санитарной организаціи и ежемѣсячныя свѣдѣнія) въ обмѣнъ на труды съѣздовъ земскихъ врачей и городскихъ санитарныхъ совѣтовъ и комиссій, медицинскихъ и другихъ ученыхъ обществъ, статистическихъ комитетовъ и вообще—на изданія, касающіяся общественной медицины и статистики.

2007053156